

ALLEGATO A MINORENNI

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "S. Calvino – G.B. Amico"
SEDE

OGGETTO: Richiesta iscrizione a modulo/i PON - Progetto dal Titolo *Scuola Lab* - Codice identificativo 10.2.2A-FSEPON-SI-2022-379 – CUP I94C22000480001

Il sottoscritto (padre) _____ e la sottoscritta (madre)

_____, genitori del/della figlio/a

_____, C.F. _____,

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo di studio _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a ai seguenti percorsi formativi previsti dal Progetto PON di cui all'oggetto:

- Leggi@mo**
- Form@t radio**
- Web Communication**
- English lab**
- Inglese social web 2.0**
- Matematica, il linguaggio del reale**
- Scienze Lab**
- Trapani in 20 scatti**
- L'arte di scrivere ai tempi di Internet**
- Sfida all'ultima parola**
- Imprenditori si diventa**
- Kick boxing e difesa personale**

DICHIARANO

di aver preso visione della Circolare interna relativa alla selezione degli studenti per il progetto di cui all'oggetto e di accettarne il contenuto. In caso di accettazione della presente domanda,

SI IMPEGNANO

a far frequentare il percorso formativo senza riserve, secondo il calendario predisposto dalla scuola, con costanza e impegno, consapevole che, per l'amministrazione, il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità

_____, li _____

FIRMA PADRE (leggibile) _____

FIRMA MADRE (leggibile) _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:

Firma leggibile _____