

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.C.S. ABBA-BALLINI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. **Avviso pubblico "Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità)".** Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). **Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1".**

Autorizzazione prot. **Prot. AOODGEFID-17661 – Codice "10.1.1A-FSEPON-LO-2021-128" – Titolo Abba Re-start.**

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

Nato il | _____ | a | _____ | Prov. | _____ |

Padre Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Classe | _____ | Sez. | _____ | Indirizzo | _____ |

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al seguente modulo (indicare il modulo prescelto)::

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">● MODULO Modulo 1 - Abba Autodifesa● MODULO Modulo 2 - Abba Teatro● MODULO Modulo 3 - Abba Debate |
|---|

Firma del/i genitore/i ovvero esercente/i la responsabilità genitoriale

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



Istituto Tecnico Commerciale Statale "Abba-Ballini"

Via Tirandi, 3 - 25128 Brescia - Tel. 030 307332 - 030 393363
www.abba-ballini.edu.it - info@abba-ballini.edu.it - bstd150001@pec.istruzione.it



genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Firma _____