

**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 “10.2.2A-FSEPON-LO-2021-147” – Titolo Abba Recupera.**

**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:

<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Abitar</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Mate 1</b>
<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Speaking 1</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Mate 2</b>
<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Speaking 2</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Mate 3</b>
<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Français</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Mate 4</b>
<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Espanol</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba ICDL 1</b>
<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Economics</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba ICDL 2</b>
<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Economia aziendale</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Sport</b>
<input type="checkbox"/> MODULO <b>Abba Accoglie</b>	<input type="checkbox"/> MODULO <b>Psychologist</b>

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

Data \_\_\_\_\_ Firma 1 \_\_\_\_\_ Firma 2 \_\_\_\_\_

Overo:

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

Firma \_\_\_\_\_