

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

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 _____