

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI**PROGETTO SCUOLA VIVA****“TUTTI AL MEDI..... INCONTRIAMOCI”**

**Obiettivo Specifico ESO 4.6-Priorita' 2 – Azione correlata 2.f.6 del PR Campania FSE +
2021-2027 - Seconda Annualità del Nuovo Ciclo 2021 - 2027**

Cod. Ufficio: 70/ SA

CUP : E24C21000020002

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Linguistico Classico
“E.MEDI”
Battipaglia (SA)**

Il/La sottoscritt_____ nat_ a _____

prov. _____ il _____ domiciliat_ a _____

alla Via _____ telef. _____

cellulare _____ e-mail _____ @ _____

Cod. fiscale _____ frequentante nell' A.S. 2024/2025 la

classe _____ sez. _____ indirizzo _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal **PROGETTO SCUOLA VIVA “TUTTI AL MEDI..... INCONTRIAMOCI”** (barrare la casella che interessa):

TUTOR	Titolo modulo	Sede di svolgimento delle attività	n. ore	Alunni MIN/MAX	Barrare con una X la scelta del modulo
Scalcione Maria Rosa	Cittadini responsabili	LICEO SC. LING CLAS “E. MEDI”	30	20/30	
Francese Valeria	TG MEDI: Raccontiamo il mondo a modo nostro	LICEO SC. LING CLAS “E. MEDI”	30	20/30	
Santoriello Rosita	IL GIOCO DELLA MATEMATICA	LICEO SC. LING CLAS “E. MEDI”	30	20/30	
Matrone Aniello Santoriello Rosita	Laboratorio di Sistemi Embedded per la robotica e l'IoT	LICEO SC. LING CLAS “E. MEDI”	30	20/30	
Solimeo Marcella	“MODELLAZIONE, RILIEVO E PROGETTAZIONE”	LICEO SC. LING CLAS “E. MEDI”	30	20/30	
Accetta Annunziata	“Landscapes Sans Fronteras “	LICEO SC. LING CLAS “E. MEDI”	30	20/30	

Minella Adriana Silvana Santoriello Rosita	"SUL PALCOSCENICO DELLA VITA" Il Teatro tra finzione e realtà	LICEO SC. LING CLAS "E. MEDI"	30	20/30	
Giubileo Giuseppe	LOGICAMENTE	LICEO SC. LING CLAS "E. MEDI"	30	20/30	

Il/La sottoscritt__ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

I sottoscritti_____

nella qualità di genitori/tutori dello/a studente/studentessa_____

iscritto presso questo Liceo alla Classe_____ Sezione_____ Indirizzo_____

CODICE FISCALE ALUNNO/A: _____

PRESO ATTO

- che il Liceo "Enrico Medi" realizza il Progetto **SCUOLA VIVA, Obiettivo Specifico ESO 4.6-Priorita' 2 – Azione correlata 2.f.6 del PR Campania FSE + 2021-2027 - Seconda Annualità del Nuovo Ciclo 2021 - 2027**
- che il Modulo "-----" ha la durata di 30 ore, in orario extrascolastico, presso i locali della scuola, in orari e giorni come da calendario comunicato agli studenti interessati.

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla partecipazione al suddetto progetto presso i locali della scuola in occasione degli incontri calendarizzati, sollevando da ogni e qualsiasi responsabilità l'Istituzione scolastica su menzionata.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

(nel caso firmi un solo genitore)

In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile: "Il/la sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 DEL GENITORE

N.B. LE AUTORIZZAZIONI DEVONO ESSERE CONSEGNATE DIRETTAMENTE AL TUTOR DI RIFERIMENTO DEL MODULO PRESCELTO.