



ISTITUTO COMPRENSIVO "ISOLE EOLIE"
Via Stradale-98055Lipari(ME) Tel - Fax.090-9812222 Siti:www.iclipari.gov.it-www.scuoleolie.it CFisc.81001350834
Meccanografico:MEIC818009 e-mail:meic818009@istruzione.it

Allegato A: Istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Isole Eolie**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Progetti ALUNNI

PROGETTI di ampliamento dell'Offerta Formativa A.S. 2025/2026

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.** _____ **Plesso** _____

Il sottoscritto chiede l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al seguente corso :

PROGETTO	CORSO
Ampliamento O.F. 2025/2026	Avviamento al latino

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

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____

Ovvero (qualora firmi un solo genitore),

Il sottoscritto..... in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/20000, 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
