



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



ISTITUTO COMPrensIVO LIPARI "S. Lucia"

Via Prof. Emanuele Carnevale - 98055 LIPARI (ME)

• 090-9812316 - 090-8960993

email: meic81700d@istruzione.it - pec: meic81700d@pec.istruzione.it

web: www.iclipari.edu.it

cod.mecc.: MEIC81700D C.F. - Partita IVA : 81001370832

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. Lipari S. Lucia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI

PON AGENDA SUD Progetto "DIVENTARE COMPETENTI"

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

Il/La sottoscritto/la | _____ | _____ |

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

Padre_q Madre_q 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 nel/nei seguente/i Modulo/i:

MODULO	
--------	--



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

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

Firma

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE
SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	