



Istituto di Istruzione Superiore
"Alberti-Dante"
Firenze

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS ALBERTI-DANTE

FIRENZE

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 AOODGEFID/9707 del 27 Aprile 2021 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" Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e 10.3 - Azioni 10.1, 10.2 e 10.3 dal titolo "Insieme per la Bellezza"**

Autorizzazione prot. 17522 del 04/06/2021 **PROT AUTORIZZAZIONE MIUR – Codice Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e 10.3 - Azioni 10.1, 10.2 e 10.3 dal titolo "Insieme per la Bellezza"**

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 nel/nei seguente/i Modulo/i:

☐ **MODULO LABORATORIO TEATRALE**

Ore 30

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

Data _____

Firma 1 _____

Firma 2 _____





Istituto di Istruzione Superiore
“Alberti-Dante”
Firenze

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 _____



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Sede Principale Liceo Artistico e Liceo Artistico Serale Via San Gallo, 68-50129 Firenze (FI)-Tel.055/484927-Fax 055/486787 Sede

Associata-Liceo Artistico Via Magliabechi, 9 Tel.055/2480088-Fax 055/2480415

Sede Associata-Liceo Classico e Liceo Musicale, Via Puccinotti, 55 Tel.055/490268 e-mail: fiis03200c@istruzione.it Pec:

fiis03200c@pec.istruzione.it; sito web: www.iisalberti-dante.it Cod.Mecc.FIIS03200C-Cod.fisc.94276800482-C.U.UFMV5P