AL DIRIGENTES COLASTICO

I.I.S.S. GIOENI-TRABIA

PALERMO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE DEGLISTUDENTI *(minorenni)***

**OGGETTO: PROGETTO AREA A RISCHIO (classi prime e seconde)**

Il sottoscritto (padre) e la sottoscritta (madre) genitori dell’alunno/a frequentante la classe

**CHIEDONO**

Di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al progetto in oggetto (*barrare con “X” le proprie scelte*) per consolidare o potenziare le competenze nelle discipline indicate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corso** | **Durata** | **Destinatari** | **Sede** | **Adesione** |
| **MATEMATICA** | 13 ore | Studentesse e Studenti delle classi prime e seconde | Centrale |  |
| **ITALIANO** | 13 ore | Studentesse e Studenti delle classi prime e seconde | Centrale |  |
| **LINGUA INGLESE** | 13 ore | Studentesse e Studenti delle classi prime e seconde | Centrale |  |

***N.B. In caso di unica firma:***

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere Effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data:

Firma*(padre)* Firma*(madre)*