



Istituto di Istruzione Superiore  
“Alberti-Dante”  
Firenze

Allegato A) istanza di partecipazione Corsista Alunno/a

5 AVVISO PROROGA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS ALBERTI-DANTE

FIRENZE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI CORSISTI ALUNNI**

**AVVISO INTERNO SELEZIONE CORSISTI ALUNNI** per la partecipazione al Progetto “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 FRAMMENTI.**

Autorizzazione prot. prot. 17655 del 07/06/2021 **\_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 FRAMMENTI.**

**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**

<input type="checkbox"/>	<b>Un mondo di parole</b>	<b>Ore 30</b>
--------------------------	---------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	<b>Discipulus in fabula</b>	<b>Ore 30</b>
--------------------------	-----------------------------	---------------





Istituto di Istruzione Superiore  
“Alberti-Dante”  
Firenze

<input type="checkbox"/>	<b>Il coraggio della testimonianza</b>	Ore 30
<input type="checkbox"/>	<b>Urban art reinassance:la street art</b>	Ore 30
<input type="checkbox"/>	<b>Introduzione alla logica</b>	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 \_\_\_\_\_



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.UF MV5P