



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. FALCONE E P. BORSELLINO”

Via G. Giolitti, 11 – 20022 Castano Primo (MI)
Tel. 0331 880344 - C.M. MIIC837002 – C.F. 93001830152
miic837002@istruzione.it - miic837002@pec.istruzione.it
codice univoco – UF96W5 - www.icscastano.edu.it



Cofinanziato
dall'Unione europea

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PER UN'ITALIA DI RIFUGI E RISERVE

Modulo di iscrizione Progetto “INTERCULTURA”

CLASSI QUINTE SCUOLA PRIMARIA

CLASSI PRIME, SECONDE E TERZE SCUOLA SECONDARIA

Il/La sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

e-mail

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____ della classe _____
plesso _____

venga iscritto al Progetto Intercultura che si svolgerà nei seguenti sabati dalle ore 8,30 alle ore 13,30, presso la scuola primaria di Via Giolitti.

- 2 Novembre
- 9 Novembre
- 23 Novembre
- 30 Novembre
- 7 Dicembre
- 14 Dicembre

Eventuali variazioni al calendario saranno tempestivamente comunicate.

I moduli di iscrizione dovranno essere consegnati ai docenti coordinatori di classe entro martedì 29 ottobre ore 13,30.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della circolare e di accettarne il contenuto.

A seguito dell'iscrizione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a per tutta la durata del modulo, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi sia di gestione.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Nel caso in cui, uno dei genitori fosse impossibilitato ad apporre la firma, si prega di firmare **anche** la seguente dichiarazione:

Io sottoscritto/a _____

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, 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_____

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Carmela Foti

Firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell' Amministrazione digitale e norme ad esso connesse