



Istituto Comprensivo Statale “NOSSIDE-PYTHAGORAS”

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado

Via Salita Aeroporto, snc - 89131 Reggio Calabria - Telefono e Fax: 0965 643271

Codice Fiscale: 92081130806 - Codice Meccanografico: RCIC86900V

PEO: rcic86900v@istruzione.it - PEC: rcic86900v@pec.istruzione.it - WEB: www.nossidepythagoras.it



ALLEGATO 1

OGGETTO: Istanza di partecipazione al percorso formativo “La comunicazione funzionale all’espressione emotiva”- Alunno/a – Genitore.

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____
cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____
cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

in qualità di: genitore soggetto esercente la responsabilità genitoriale (affidatario/tutore)

dell’allievo/a NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

frequentante, nell’a.s. 2022/2023, la classe II sez. _____ della scuola secondaria di I grado

Essendo stati adeguatamente informati in merito al percorso formativo **“La comunicazione funzionale all’espressione emotiva”**, comunicano di voler iscrivere il/la proprio/a figlio/a, unitamente al genitore _____, come sopra meglio identificato, al progetto che si svolgerà a partire dal 14 aprile 2023 secondo il calendario già dettagliato nella nota informativa.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle finalità previste dalla presente istanza e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità in corso di validità.

Firma

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000

DICHIARA

di aver perfezionato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità in corso di validità.

Firma
