



## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale F. Enriques, Livorno

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per la partecipazione alle edizioni di potenziamento del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella:

| <b>ISCRIZIONE</b> | <b>Codice Edizione</b> | <b>Titolo Edizione</b> | <b>Descrizione</b>   | <b>n° ore</b> |
|-------------------|------------------------|------------------------|--|---------------|
| ✓                 | 1224-ATT-827-E-2       | NON SOLO<br>NUMERI     | Laboratorio di matematica astratta e applicata per il consolidamento di competenze di base | 10            |

Livorno, \_\_\_\_\_

L'allievo/a \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole del fatto che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Livorno, \_\_\_\_\_ Il genitore \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/La sottoscritto/a..... padre/madre di .....

**e**

Il/La sottoscritto/a..... padre/madre di .....

- ✓ dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole del fatto che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.
- ✓ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.
- ✓ In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.



- ✓ autorizzano, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

I sottoscritti, avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei loro dati personali e di quelli del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Livorno, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

**N.B.: In caso di firma di un solo genitore dichiarante barrare il secondo rigo.**

## ALLEGATO B – AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale F. Enriques, Livorno

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nell' A.S. 2024/2025 la  
classe \_\_\_\_\_

ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000

### **DICHIARA**

Che per il/la proprio figlio/a si verificano le seguenti condizioni per i quali si richiede attribuzione di punteggio:

| <b>A. GIUDIZIO DEL TEST DI INGRESSO NELLA MATERIA OGGETTO DI FORMAZIONE<br/>(MATEMATICA)</b> |    |
|--|----|
| Gravemente insufficiente   | 25 |
| Insufficiente  | 15 |
| Sufficiente  | 10 |
| Assente al test  | 5  |
| Buono o superiore  | 0  |

Livorno, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_