



## 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 alla edizione del progetto "Coltivare le intelligenze" secondo la seguente tabella:

<i>Iscrizione</i>	<b>Tipologia del modulo</b>	<b>Titolo e descrizione del Modulo</b>	<b>N° di ore</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Consapevolezza ed espressione culturale	<p><b>Esplorare il teatro</b> Contaminare gli spazi con le differenti forme di espressione. Attraverso la parola, l'improvvisazione, il movimento corporeo nello spazio, dove anche non muoversi diventa espressione di sé. Esprimersi, esserci, giocare e attraverso il gioco teatrale conoscere sé stessi l'altro. Ascoltare, osservare, sognare e co-creare tutti insieme contaminazioni.</p>	30 ore

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

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

### 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 indicate con il segno X** per le quali si richiede attribuzione di punteggio:

<b>A. VALORE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ</b>	<b>PUNTI</b>	
inferiore a 5.000 euro	90	
Da 5.001 euro a 10.000 euro	80	
Da 10.001 euro fino a 15.000 euro	60	
Da 15.001 euro fino a 20.000 euro	40	
Da 20.001 euro fino a 35.000 euro	20	
Da 35.001 euro o non presentato	0	
<b>B. AVER FREQUENTATO IN PRECEDENZA CORSI DI TEATRO/RECITAZIONE</b>		
NO	5	
SI	0	
<b>C. PARTECIPARE AD ALTRE ATTIVITÀ POMERIDIANE ORGANIZZATE DALLA SCUOLA</b>		
NO	15	
SI	0	

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

Firma

\_\_\_\_\_