



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:

Iscrizione	Tipologia del modulo	Titolo e descrizione del Modulo	N° di ore
<input type="checkbox"/>	Corso di nuoto livello base	Equilibriamoci	30 ore
<input type="checkbox"/>	Corso di nuoto livello avanzato	Sport che passione	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 extracurriculare.
- ✓ 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:

A. VALORE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ	PUNTI	
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. PRATICA REGOLARE DI ATTIVITÀ SPORTIVA		
NO	2	
SI	0	
C. CLASSE FREQUENTATA		
QUARTA	4	
TERZA	3	
SECONDA	2	
PRIMA	1	

Livorno, _____

Firma
