



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:

Iscrizione	Titolo e descrizione del Modulo	n° ore
<input type="checkbox"/>	I speak English (B1 lunedì 15-17)	36
<input type="checkbox"/>	Steady, ready, go! (B1 martedì 15-17)	36
<input type="checkbox"/>	Creative writing workshop (B1 mercoledì 15-17)	36
<input type="checkbox"/>	Work in progress (B1 venerdì 15-17)	36
<input type="checkbox"/>	Orizzonti aperti (B2 mercoledì 15-17)	36

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 2023/2024 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 _____ 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:

A. VALORE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ	
inferiore a 5.000 euro	
Da 5.001 euro a 10.000 euro	
Da 10.001 euro fino a 15.000 euro	
Da 15.001 euro fino a 20.000 euro	
Da 20.001 euro fino a 35.000 euro	
Da 35.001 euro o non presentato	
B. MEDIA DEI VOTI DI AMMISSIONE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO	
Media maggiore o uguale a 7,1	
Media compresa tra 6,1 e 7,0	
Media compresa tra 5,1 e 6,0	
Media inferiore o uguale a 5	
C. VOTO DI SCRUTINIO FINALE NELLA MATERIA OGGETTO DI FORMAZIONE (INGLESE)	
Voto 9 o 10	
Voto 7 o 8	
Voto 5 o 6	
Voto inferiore o uguale a 4	

Livorno, _____

Firma
