



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	Codice Edizione	Titolo Edizione	Descrizione	n° ore
✓	1224-ATT-827-E-3	OLTRE I NUMERI	Laboratorio di matematica astratta e applicata AMBITO PNRR Intervento A - Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle Stem, digitali e innovazione, finalizzate alla promozione di pari opportunità di genere.	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:

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

Livorno, _____

Firma
