



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>	Tipologia del modulo	Titolo e descrizione del Modulo	N° di ore
<input checked="" type="checkbox"/>	Consapevolezza ed espressione culturale	<p>Esplorare il teatro 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:

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. AVER FREQUENTATO IN PRECEDENZA CORSI DI TEATRO/RECITAZIONE		
NO	5	
SI	0	
C. PARTECIPARE AD ALTRE ATTIVITÀ POMERIDIANE ORGANIZZATE DALLA SCUOLA		
NO	15	
SI	0	

Livorno, _____

Firma
