

	<p style="text-align: center;">Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</p> <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPrensIVO STATALE "CANNIZZARO-GALATTI"</b>  Via M.Giurba n.2 - 98123 MESSINA - Tel. 090/716398 - Fax 0906415456</p> <p style="text-align: center;">Distretto Scolastico 029 – Codice Fiscale  80008360838 e-mail: <a href="mailto:meic86600p@istruzione.it">meic86600p@istruzione.it</a></p>	
---	---	---

**MODULO DI ADESIONE PROGETTO EXTRACURRICULARE  
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**PROGETTO DI GRECO ANTICO "DALL'ALFA ALL'OMEGA"**

A.S. 2024/25

Il/La sottoscritto/a (COGNOME NOME) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di genitore e/o tutore dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
iscritto e regolarmente frequentante la CLASSE.....SEZ.....della SCUOLA SECONDARIA DI  
PRIMO GRADO nell'a.s.2024/25

DICHIARA

di voler far partecipare il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ al Progetto

Extracurriculare di Greco antico, coordinato dalla Professoressa Valentina Cartella che si svolgerà  
secondo il seguente calendario dalle 14 alle 16.00:

16 e 30 ottobre/ 13 e 27 novembre/ 11 dicembre.

Si impegna a rispettare la frequenza nei tempi e nei luoghi stabiliti dall'Istituzione Scolastica,  
previsti per il progetto, al quale ha dato l'adesione.

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati personali forniti in conformità al D.lgs 196/2003.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci  
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver  
effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di  
cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i  
genitori.

Messina \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_