

	<p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</p> <p>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "CANNIZZARO-GALATTI" Via M.Giurba n.2 - 98123 MESSINA - Tel. 090/716398 - Fax 0906415456</p> <p>Distretto Scolastico 029 – Codice Fiscale 80008360838 e-mail: meic86600p@istruzione.it</p>	
---	--	---

MODULO DI ADESIONE
POTENZIAMENTO CURRICOLARE DI MATEMATICA

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

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 Potenziamento Curricolare di Matematica, coordinato dalla professoressa Elisa Macaione che si svolgerà secondo il seguente calendario dalle 14.00 alle 16.00:

ogni martedì a partire da giorno 11/2/2025 per le classi terze;

ogni mercoledì a partire da giorno 12/2/2025 per le classi prime e seconde.

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 _____