

MODULO ISCRIZIONE CORSO DI GRECO A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Mazzini"
L'Aquila

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)

e
Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2024/25 alla classe TERZA Sez.____ della scuola Secondaria di I Grado
"G. Mazzini",

appartenente a Codesto Istituto, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazioni e
consapevole delle sanzioni stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

CHIEDONO

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso avviamento al greco per l'anno scolastico 2024/2025

E AUTORIZZANO

- 1) la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al corso come da circolare n. 52
- 2) il/la proprio/a figlio/a a far rientro autonomamente a casa al termine dell'attività sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Si comunica inoltre che l'account dell'alunno/a di GSuite è _____ @icmazzini.edu.it.

L'Aquila, il _____

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma _____

Firma _____ (*)

(*) In caso di firma di un unico genitore -----

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

DICHIARA

Inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, di rilasciare l'autorizzazione 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.

Firma _____

Da inviare a: luiginarecchiuti@icmazzini.edu.it entro il 10 febbraio 2025