ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "UMBERTO SABA"
Scuole Primarie *(Galimberti e Lombardo Radice)-****Secondarie di 1°grado*** *(Saba e ex Pertini)*

Via Lorenzini, 4 - 10147 TORINO Tel. 01101168700 Codice fiscale 80090760010
sito istituzionale: www.icsabatorino.edu.it e- mail: TOIC878008@istruzione.it PEC: TOIC878008@pec.istruzione.it

A.S. 2023/2024

DOMANDA DI PREADESIONE

I sottoscritti (cognome e nome di entrambi i genitori)

…… ……. genitori dell'alunno/a (cognome, nome) ……., iscritto/a alla classe…… sezione……. sono interessati all'iscrizione del/la figlio/a a frequentare le attività previste nel progetto scolastico estivo

"A SCUOLA D'ESTATE" Primaria

- ORARIO: dalle ore 9:00 alle ore 12:00
- GIORNI: dal lunedì al venerdì
- PERIODO: DAL 17 GIUGNO FINO AL 12 LUGLIO
- LUOGO: I.C. "U.SABA" Via C. Lorenzini, 4 - Torino
- ISCRIZIONI: verranno richieste successivamente, all'accettazione della candidatura da parte dell'Ente organizzatore
- COSTO: GRATUITO

PERIODO D'INTERESSE

Selezionare il periodo d'interesse o entrambi

☐ 17 GIUGNO - 28 GIUGNO
☐ 1 LUGLIO - 12 LUGLIO

Il corso prevede un numero limitato di alunni, pertanto verrà definita una modalità di precedenza previa conferma dell'Ente organizzatore.

In caso di firma di un solo genitore, il firmatario dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che anche l'altro genitore dell'alunno/a è stato/a informato e concorda con l'autorizzazione di cui sopra. In caso di impossibilità ad acquisire il consenso scritto di entrambi i Genitori, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

Firma del/i genitore/i: ……..