



## ISTITUTO COMPRESIVO STATALE ex S.M. "DOMENICO SAVIO"

Via D. Di Giura - RIONE RISORGIMENTO - 85100 Potenza - C.F. 96072660762 - Tel. 0971/ 441994 (centralino)  
Scuola Primaria tel. 0971/442075 - Scuola Infanzia tel. 0971/51636 - Cod. IPA istsc\_pzic89600n - Codice Univoco UFL12L  
- email: [PZIC89600N@istruzione.it](mailto:PZIC89600N@istruzione.it) - [PZIC89600N@pec.istruzione.it](mailto:PZIC89600N@pec.istruzione.it) - sito internet: <http://www.icdomenicosaviopz.edu.it>

**ALLEGATO A) – Modulo Domanda  
Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Domenico Savio"**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto PNRR "STEM E MULTILINGUISMO"**

(i campi contrassegnati con \* sono obbligatori)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitori/affidatari/tutori (\*) del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, iscritto alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla procedura di selezione per il Progetto COMPETENZE  
STEM E MULTILINGUISTICHE, per e seguenti attività (barrare l'opzione scelta):

- Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di  
innovazione
- Percorsi di lingua inglese

Selezionare obbligatoriamente la seguente autorizzazione

- autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003

A tal fine si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

In caso di **firma di un solo genitore**, va sottoscritta anche la parte sottostante.

“Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa firma in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Firma leggibile del PADRE/MADRE

\_\_\_\_\_