

**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione  
e del MeritoItaliadomani  
PRIMO NAZIONALE DI INIZIATIVE E RESILIENZA**LICEO CLASSICO STATALE  
UMBERTO I  
PALERMO****Alla Dirigente Scolastica  
del Liceo Umberto I****MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

Oggetto: **TRIENNIO richiesta di partecipazione ai moduli formativi STEM previsti all'interno del progetto PNRR Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 - Investimento 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (DM 65/2023)- Intervento A" CUP:C74D23001870006- Cod. Prog. M4C1I3.1-2023-1143 P 28207**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDONO

La partecipazione del/della propri\_ figli\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ al seguente corso (segnare con una crocetta il  
corso richiesto)

TITOLO DEL MODULO	Corso richiesto
<b>Cambiamento climatico e sue conseguenze sull'ambiente</b> Sede: <b>centrale</b> con cadenza di norma settimanale, il martedì - Tutor: Prof.ssa Rinaudo	
<b>Biotecnologie e indagini genetiche</b> Sede: <b>succursale</b> con cadenza di norma settimanale, il giovedì da gennaio in poi - Tutor: Prof.Aronadio	

Palermo \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà genitoriale)

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I\_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma \_\_\_\_\_

Si allega documento d'identità del/dei dichiarante/i