



Cognome: _____
Nome _____
Classe _____ sez _____

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo
ad Indirizzo Musicale

Via Olimpo, 6 - 26841 CASALPUSTERLENGO (LO)

Codice Meccanografico LOIC80900D - Codice Fiscale 90518620159 - Codice Univoco Ufficio UFTH6W

Tel. 037781940 - 037784379 - E-Mail: loic80900d@istruzione.it

PEC loic80900d@pec.istruzione.it - www.iccasalpusterlengo.edu.it

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE/ISCRIZIONE – Modulo di Matematica Scuola Primaria

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 (FSE+) Priorità 1 - Scuola e competenze (FSE+) - Obiettivo Specifico ESO4.6 - Sotto-azione ESO4.6.A1.B / Piano "Agenda Nord" (Interventi integrati di riduzione della dispersione scolastica e dei divari territoriali – Decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito 9 settembre 2025, n. 176)

Codice Progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-LO-2026-591

CUP: F74D26000390007

Titolo: Logicamente Insieme: potenziare i Linguaggi del Futuro

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____

c. f. |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente a _____ ()

via _____ recapito tel. _____ recapito

cell. _____

indirizzo e-mail _____ in qualità di genitore
dell'alunno _____

frequentante la classe _____ di questa istituzione scolastica A.S.2026-2027

In relazione all'inserimento del proprio figlio nel Modulo di Matematica:

- ☐ cl.2^ Matematica in Mano: dai Blocchi Logici al Coding
☐ cl. 3^ Matematica in Azione: Costruire il Pensiero tra Reale e Digitale
☐ cl.4^ Matematica in Quarta: Officina Digitale e Manipolazione Creativa
☐ cl.5^ Matematica 5.0: Laboratorio di Problem Solving tra Realtà e Coding

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA la partecipazione del proprio figlio.

IMPORTANTE: Sebbene la scelta di iscriversi al modulo sia volontaria, una volta effettuata l'iscrizione, la partecipazione è obbligatoria come parte del percorso formativo annuale di 30 ore. Pertanto gli alunni e i genitori si impegnano a garantire la frequenza dei corsi con regolarità, nei giorni indicati nella comunicazione allegata.

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Luogo e data _____

*Firma genitore 1 _____

*Firma genitore 1 _____

*Qualora l'autorizzazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli articoli 316 comme 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione di entrambi i genitori/tutori.