

Al Dirigente scolastico
I.C. "E. L. Corner" di Fossò

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE LABORATORIO TEATRALE "FATTI SENTIRE"
OTTOBRE 2025/FEBBRAIO 2026

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail (scrivere in stampato maiuscolo) _____

e

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail (scrivere in stampato maiuscolo) _____

visto il bando di selezione alunni pubblicato in bacheca comunicazioni pubbliche

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____, nato/a a _____, _____, il _____, C.F. _____,

frequentante nell'anno scolastico 20____-20____ la classe ____ sez. ____ del plesso di scuola secondaria "A. De Gasperi" di Vigonovo dell'I.C. "E. L. Corner", sia ammesso/a a partecipare al laboratorio teatrale "Fatti sentire" a cura di DOC EDUCATIONAL SOC COOP SOCIALE, finanziato dal Comune di Vigonovo.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della comunicazione relativa al laboratorio e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

In caso di unica firma, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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

Data, _____

Firme di entrambi i genitori/tutori
