

*Al Gruppo Operativo di Progetto  
c/o Circolo Didattico "G.Pizzigoni"  
Via Siena, 5  
CATANIA*

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AI LABORATORI POMERIDIANI PER ALUNNI**

..l. sottoscritto/a .....genitore dell'alunno/a

Dati anagrafici e scolastici dell'alunno													
Cognome													
Nome													
Luogo di nascita													
Data di nascita													
Domicilio													
Recapito telefonico	Fisso:						Cell.:						
Codice fiscale													
Classe frequentata	Classe : _____ Sez, _____												

**C H I E D E**

che il proprio figlio/a possa frequentare uno dei laboratori pomeridiani previsti nel progetto P.O.N.  
**"SCOPRO IL MIO MONDO – SPERIMENTARE PER CONOSCERE"**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi della Legge 04.01.1968 n. 15, consapevole di poter incorrere in sanzioni penali in caso di false dichiarazioni

**D I C H I A R A**

quanto segue:

TITOLO STUDIO DEI GENITORI			CONDIZIONE PROFESSIONALE DEI GENITORI			
	PADRE	MADRE		PADRE	MADRE	
Licenza media			Occupato			
Diploma o maturità				Non occupato		
Laurea o altro titolo superiore						

**Composizione nucleo familiare:**

Presenza di uno solo dei due genitori nella situazione di famiglia	*	
Numero dei figli presenti nello stato di famiglia	**	
Numero figli maggiorenni conviventi	**	
Numero figli diversamente abili	**	
Eventuale assistenza da parte di Enti pubblici	*	

## Partecipazione dell'alunno ad esperienze formative non scolastiche

Partecipazione a nessuna attività pomeridiana	*	
Partecipazione ad 1 sola attività pomeridiana	*	
Partecipazione a più attività pomeridiane	*	

### Reddito familiare:

Reddito <b>inferiore</b> a 15.000 euro	*	
Reddito <b>superiore</b> a 15.000 euro	*	

\*: Scrivere "SI" oppure "NO"

\*\* : Specificare con un numero

Ai fini della predisposizione della graduatoria destinata ad individuare gli alunni ammessi ai laboratori, le notizie di cui alla presente scheda saranno integrate con quelle relative alle condizioni didattiche che saranno fornite dagli insegnanti di classe.

In caso di ammissione desidera, se possibile, frequentare il corso del : \_\_\_\_\_  
(martedì o venerdì)

*\_\_l\_\_ sottoscritto/a, consapevole che i dati raccolti dall'istituzione scolastica sono tutelati e sottoposti alle regole stabilite a tutela della riservatezza, dalle legge n.675/96 e successive modifiche e integrazioni, autorizza l'istituzione scolastica a utilizzare i dati sopra riportati con autocertificazione personale, solamente per le procedure concernenti la selezione dei partecipanti al Progetto **"Scopro Il Mio Mondo – Sperimentare Per Conoscere"** e per lo svolgimento delle iniziative in esso previste.*

Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_