**Al dirigente Scolastico**

**IISS MONDELLI ITIS AMALDI Statte**

**Richiesta partecipazione al corso gratuito Interactive LAB.**

**Da inviare alla e-mail statte.posta@mondelli.gov.it**

Il/la sottoscritto/a (cognome/nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell’alunno/a (cognome/nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe III sez.\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa partecipare al corso gratuito dal titolo “**Interactive LAB**”, ***uso propedeutico ai laboratori dell’istituto***, che si terrà presso la sede dell’ITIS “Amaldi” di Statte in C.so V.Emanuele III, 263 nel mese di **gennaio in orario pomeridiano** e se le condizioni sanitarie non lo consentiranno in modalità a distanza con piattaforma G-Suite. Al termine del corso verrà rilasciato un **Attestato di Frequenza.**

Dichiara inoltre di esonerare l’Istituto da ogni responsabilità per danni personali o arrecati a terzi.

Firma

Statte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/03 , autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali, ai soli fini della realizzazione del progetto.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_