

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "E. Pestalozzi"
San Severo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN QUALITA' DI GENITORE / TUTOR

DELL'ALUNNO/A

FREQVENTANTE LA CLASSE

DI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA A.S. 2023/2024,

AUTORIZZA

LA PARTECIPAZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A NEL SEGUENTE CORSO FORMATIVO E
LABORATORIALE CO-CURRICOLARE NELL'AMBITO DEL PROGETTO PNRR PER LA PREVENZIONE
DELLA DISPERSIONE COME RIPORTATO NELLA SEGUENTE TABELLA:

N. ORE	TITOLO DEL CORSO	BARRARE CON UNA X IL MODULO SCELTO
13	Biologia: è tutta questione di chimica 3	

DICHIARA DI AUTORIZZARE il trattamento dei dati personali da inserire nella piattaforma Futura dedicata alla
rendicontazione del progetto.

San Severo, ___ / ___ / ___

GENITORE _____

GENITORE _____

STUDENTE/STUDENTESSA _____