



# Istituto di Istruzione Superiore "Enrico Fermi"

Liceo Scientifico e Liceo Scientifico con opz. Scienze applicate  
Liceo delle Scienze Umane e Liceo delle Scienze Umane con opz. Economico sociale  
Liceo Linguistico



Via Vitulanese, 82016 MONTESARCHIO (BN) - Tel. 0824 847291 - C.F. 80000020620 - C.M. bnis00300n  
e-mail: bnis00300n@istruzione.it - PEC: bnis00300n@pec.istruzione.it - web: www.fermimontesarchio.gov.it

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "E. Fermi"  
di Montesarchio**

## **RICHIESTA- AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA**

L'alunno/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

**di partecipare al Corso/Attività per l'ampliamento dell'Offerta Formativa previsto dal PTOF**

**Indicare corso/attività:**

**La scuola s'impegna:**

- all'erogazione di un'offerta formativa di qualità nei termini previsti dal progetto consultabile nel PTOF pubblicato sul sito dell'Istituto.

**L'allievo s'impegna:**

- ad una partecipazione attiva al percorso formativo in oggetto, consapevole che le competenze acquisite nel corso dell'attività saranno oggetto di valutazione e faranno parte del "portfolio dello studente" e che la valutazione delle stesse concorrerà a determinare la media dei voti;
- a rispettare gli orari e le date degli incontri concordati;
- a giustificare preventivamente eventuali uscite anticipate e/o l'impossibilità di essere a scuola il giorno previsto per gli incontri, contattando il referente .

**I genitori si impegnano** a favorire, garantire e autorizzare la partecipazione alle attività progettuali del proprio figlio/a .

*Ai sensi e per gli effetti della legge n. 675/96, l'Istituzione Scolastica fa presente che i dati personali forniti dal corsista o acquisiti dalla Scuola saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge; tali dati potranno essere comunicati per le medesime finalità a soggetti cui sia riconosciuta la facoltà di accedervi da disposizioni di legge.*

Firma Alunno/a

Firme Genitori dell'alunno/a

Data

Assunto al protocollo della scuola con n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_