ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ERMANNO CORTIS
INFANZIA - PRIMARIA
SECONDARIA DI 1° GRADO
QUARTUCCIU

Via Ales – 09044 Quartucciu (CA) – tel 070/845068 – fax 070/85954410
e-mail caic87300a@istruzione.it – pec caic87300a@pec.istruzione.it
sito web www.istitutocomprensivoquartucciu.it
CF 92168500921 - Codice Ufficio FatturaPA UFDBRU

Oggetto: **Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell' 11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni" (c.d. Piano Estate)**

MODULO DI ISCRIZIONE

TORNEO DI NATALE DI BADMINTON

MODULO "*CORPO, MENTE, SQUADRA 3*"

I sottoscritti

Nome e cognome del genitore/tutore	Nome e cognome del genitore/tutore

Genitori/Tutori dell'alunna/o

Nome e cognome	Classe/sezione, plesso

AUTORIZZANO

Il proprio figlio a partecipare al torneo DI Natale di Badminton che si svolgerà, nell'ambito del Modulo "*Corpo, mente, quadra 3*" del progetto "*Piano Estate 2025*" presso la palestra della scuola secondaria di I grado di via Ales il giorno **23 dicembre 2025 dalle ore 8.30 alle ore 11.30**

Luogo_____, data _____

Firma n. 1 _____

Via Ales – 09044 Quartucciu (CA) – tel 070/845068 – fax 070/85954410
e-mail caic87300a@istruzione.it – pec caic87300a@pec.istruzione.it
sito web www.istitutocomprensivoquartucciu.it
CF 92168500921 - Codice Ufficio FatturaPA UFDBRU

Firma n. 2_____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:
Il/La sottoscritto/a padre/madre dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come prevista dall'art. 76 DPR445/2000, DICHIARA che la/il madre/padre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di autorizzazione a partecipare ai moduli sopra indicati.

Luogo_____, data_____

Firma del/della dichiarante

_____