Al Dirigente scolastico
Istituto "*E. Cortis*" di Quartucciu
Caic87330a@istruzione.it

Oggetto: **Richiesta di iscrizione, in caso di ulteriori posti disponibili, ai percorsi formativi nella disciplina della vela che si svolgono nel periodo 07/07/2024 - 11/07/2025**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 19/2024).

I sottoscritti

☐ Sig. _____ (padre/tutore)

☐ Sig.ra _____ (madre/tutore)

genitori/tutori dell'alunno/a

_____ (nome e cognome del/la figlio/a)

frequentante la classe _____ presso il plesso _____ dell'Istituto Comprensivo "E. Cortis",

CHIEDONO
di iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai percorsi formativi di cui in oggetto organizzato dalla scuola in collaborazione con lo Yacht Club Quartu.

Con la presente, i sottoscritti:

1. dichiarano di essere consapevoli che l'iscrizione potrà avvenire esclusivamente nel caso in cui si rendano disponibili dei posti;
2. dichiarano di conoscere i criteri che la scuola adotterà per l'assegnazione degli eventuali posti disponibili, indicati nella circolare n. 266 del 26/06/2025, con particolare riferimento alla possibilità per la scuola stessa, previo parere del *Team per la dispersione*, di disporre motivamente in deroga ai suddetti criteri;
3. in caso d'iscrizione, si impegnano ad accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a personalmente ogni giorno alle ore che saranno comunicate, oppure a delegare per iscritto una persona di fiducia, inviando via e-mail alla scuola (caic87300a@istruzione.it) la delega firmata accompagnata da fotocopia del documento di identità sia del delegante sia del delegato;

4. in caso d'iscrizione, si impegnano a munire il/la proprio/a figlio/a di certificato medico in corso di validità (per attività agonistica o per attività non agonistica, sono entrambi idonei) prima dell'inizio delle attività del modulo;
5. in caso d'iscrizione, si impegnano a espletare le pratiche per l'assicurazione presso lo Yacht Club Quartu e a versare il relativo contributo obbligatorio (€ 10,00 per chi non ha compiuto 12 anni, € 15 per gli altri) prima dell'inizio delle attività del modulo;
6. in caso d'iscrizione, si impegnano a garantire la frequenza regolare al modulo, essendo consapevoli che, qualora la frequenza scendesse sotto una soglia minima, il corso potrebbe essere interrotto definitivamente per tutti i partecipanti;
7. in caso d'iscrizione, si impegnano a far indossare al/la proprio/a figlio/a l'abbigliamento adeguato, secondo le indicazioni dei responsabili del modulo.

INFORMAZIONI SULLE ATTIVITÀ:
Le attività previste riguardano l'apprendimento dello sport della vela. Esse si svolgeranno in parte sulla spiaggia e in parte in mare, su natanti a vela, messi a disposizione dello Yacht Club Quartu, sotto la guida di un istruttore esperto e di un tutor individuati dalla scuola.

Luogo,_____

Data:_____

FIRMA DEI GENITORI

☐ Firma del padre: _____

☐ Firma della madre: _____

In caso di firma di un solo genitore:
Dichiaro che l'altro genitore è stato informato di tutte le caratteristiche del modulo e condivide la presente richiesta di adesione.

Data: _____

Luogo: _____

Firma del dichiarante: _____

N.B. il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e deve essere restituito alla scuola sottoscritto con firma digitale o, in caso di firma olografa, allegando la copia fronte retro del documento d'identità dei sottoscrittori.
Il documento deve essere inviato via e-mail, con oggetto "RICHIESTA SECONDO

TURNO VELA", all'indirizzo caic87300a@istruzione.it