

Ala Dirigente Scolastica
del Liceo classico Umberto I di Palermo

**Oggetto: Richiesta di iscrizione al corso di
alunn.... classe.....**

I sottoscritti _____ e _____
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Chiedono e Autorizzano

di poter iscrivere il/la proprio/a figli.... al corso suindicato, che inizierà nel mese di maggio 2025 e si svolgerà secondo il calendario comunicato dalla scuola (per una durata complessiva diore).

Contestualmente all'iscrizione i sottoscritti prendono atto di quanto segue:

- Entro la data di inizio del corso andrà presentato il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica ai sensi delle normative vigenti
- Eventuali entrate posticipate o uscite anticipate dovranno essere richieste per iscritto dai genitori
- Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di frequenza, valido ai fini del credito scolastico, a tutti coloro che non avranno effettuato assenze superiori al 20% delle ore di lezione.

Palermo, _____

Firma dei due esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma
