***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca***

***Liceo Scientifico Statale “G. Marconi”***

***Via Danimarca,25 - 71122 FOGGIA***

***Tel. 0881 636571 / 330399 – PEC: fgps040004@pec.istruzione.it - C.F. 80031370713***

***web: www.liceogmarconi.it e-mail:*** [***fgps040004@istruzione.it***](mailto:fgps040004@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

Al referente del “Progetto Biomedico”

Prof. De Carlo

Liceo Scientifico “G Marconi”

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ del Liceo Scientifico Statale “G. Marconi” di Foggia

C H I E D E

di partecipare alle attività extracurriculari del “Progetto Biomedico”, che prevede la frequenza di lezioni e attività seminariali in orario pomeridiano presso il Liceo Scientifico “Marconi” di Foggia e/o presso gli enti convenzionati “Casa Sollievo della Sofferenza” di San Giovanni Rotondo e dagli Ospedali Riuniti di Foggia. A tal fine dichiara:

Di aver già versato il contributo di 100 Euro in sede di domanda di iscrizione.

Di versare il contributo di 100.

Si allega ricevuta del versamento

Firma studente Firma del Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare Alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente richiesta di partecipazione vale come autorizzazione del genitore.

II/La sottoscritto/a esprime, altresì, il proprio consenso all’eventuale pubblicazione del nome e di alcuni prodotti didattici, nonché dell’immagine del/della proprio/propria figlio/a in contesti inerenti lo svolgimento delle attività del progetto svolte con il personale docente.

Foggia, lì Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_