



COMUNITA' EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO
MASCALUCIA**

MODULO DI ISCRIZIONE

**PROGETTO POF
A.S. 2008/2009**

TITOLO _____

DOCENTE RESPONSABILE _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME.....COGNOME.....LICEO.....

CLASSE.....SEZIONE.....RESIDENTE.....TEL.

CHIEDE

di poter partecipare alle attività extracurricolari del Progetto inserito nel POF come ampliamento dell'offerta formativa.

Il richiedente, sollevata la scuola da ogni responsabilità, dichiara, altresì, di impegnarsi a frequentare costantemente le lezioni del corso e a non superare il numero massimo di due assenze giustificate, pena l'esclusione dal progetto.

Data.....

Firma allievo.....

Nel caso in cui il richiedente fosse minorenne, la domanda dovrà essere controfirmata da uno dei genitori.

FIRMA DEL GENITORE

SEDE: Via dei Villini, 19 95030 MASCALUCIA (CT)

☎ 095/7277916 – 095/7272517 - 095/7272988 ☎ 095/7277916

Cod. Fisc. 93151730871 – Cod. Mecc. CTIS02600N ✉ ctis02600n@istruzione.it