1. **
2. ***Ministero dell’Istruzione***
3. ***Liceo Scientifico Statale “Guglielmo Marconi”***
4. ***Via Danimarca, 25 - 71122 FOGGIA***
5. ***e-mail: fgps040004@istruzione.it - PEC: fgps040004@pec.istruzione.it - C.F. 80031370713***
6. ***sito web: www.liceogmarconi.it***

***Sede centrale – via Danimarca: Tel. 0881 636571 / 634387 / 633707***

1. ***Sede succursale - via Sbano: Tel. 0881 361702 / 311456***

Al Dirigente Scolastico

Alla referente del Progetto “Olimpiadi delle Scienze”

Prof.ssa Marsico

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 “Olimpiadi delle Scienze” che prevede la frequenza di  lezioni e attività in orario pomeridiano per un totale di 20 ore presso il Liceo Scientifico “Marconi” di Foggia.

                   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,                                                                                                           Firma del genitore

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