***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

Liceo Scientifico “G Marconi”

Al referente del “Progetto Biomedico”

Prof. De Carlo

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 “Progetto Biomedico”, che prevede la frequenza di lezioni in orario pomeridiano presso il Liceo Scientifico “Marconi” di Foggia e attività seminariali e laboratoriali con esperti degli enti convenzionati, nel periodo Ottobre 2019/Maggio 2020. A tal fine allega (Barrare il corso di interesse):

Ricevuta di versamento di Euro 60,00 (corso di 50 ore di Scienze classi Terze)

Ricevuta di versamento di Euro 60,00 (corso di 50 ore di Scienze classi Quarte e Quinte)

Ricevuta di versamento di Euro 90,00 (corso di 65 ore di Scienze + Fisica classi Quarte e Quinte)

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, /10/2019 Firma del genitore