**Scheda adesione alunno minorenne**

**I sottoscritti genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**numero di telefono: (madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDONO**

che il proprio figlio/a possa essere ammesso/a a partecipare ai seguenti percorsi di potenziamento STEM (si prega di barrare con una X i percorsi scelti)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TITOLO LABORATORIO** | **ORE** | **NUMERO ALUNNI** | **BARRARE CON X** |
| 1 | CREAZIONE SITI WEB | 15 | 20 |  |
| 2 | ICDL FORMAZIONE PER PATENTE EUROPEA DEL  PC | 30 | 20 |  |
| 3 | ALLA SCOPERTA DI NUOVI FARMACI – LABORATORIO DI CHIMICA | 15 | 20 |  |
| 4 | CREAZIONE APP CON INTELLIGENZA ARTIFICIALE | 15 | 20 |  |
| 5 | LABORATORIO DI ESPERIMENTI DI FISICA | 15 | 20 |  |
| 6 | TINKERCAD: INTRODUZIONE ALLA STAMPA 3D | 15 | 20 |  |
| 7 | BIOTECNOLOGICAMENTE: STUDIO DI DNA E RNA | 15 | 20 |  |
| 8 | INTRODUZIONE ALL’INTELLIGENZA ARTIFICIALE E AL DEEP LEARNING | 15 | 20 |  |
| 9 | DATA SCIENCE: USO NELLE REALTÀ AZIENDALI. STUDIO DI OPENDATA | 15 | 20 |  |
| 10 | LABORATORIO DI MERAVIGLIE: “UN VIAGGIO TRA CHIMICA, FISICA E NATURA | 15 | 20 |  |

Comiso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Firma genitore

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

Firma genitore

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

**INDICARE SE SI TRATTA DI CASO A O CASO B**

**🗆 A**. **Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori**, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare la presente scheda.

**🗆 B. Nel caso in cui il modello di adesione sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell’alunno/a il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

**Comiso, …………..**

**Il genitore/esercente potestà genitoriale/tutore**

**………………………………**