

# MODULO DI ISCRIZIONE AI MODULI STEM – AGENDA NORD

Scuola primaria – Anno scolastico 2026/2027

## 1. DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Plesso di provenienza: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

## 2. DATI DEI GENITORI/TUTORI

### Genitore/Tutore 1

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Genitore/Tutore 2

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 3. ISCRIZIONE E IMPEGNO ALLA FREQUENZA

I genitori/tutori sopra indicati **CHIEDONO**

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a ai moduli STEM previsti nell'ambito del progetto *Agenda Nord*, rivolti agli alunni delle classi terze, quarte e quinte della scuola primaria.

**Il percorso prevede un totale di 20 incontri (30 ore) di attività laboratoriali in orario extracurricolare, il giovedì, dalle ore 16:30 alle ore 18:00, a partire dal mese di novembre, presso il plesso scolastico individuato dall'Istituto.**

Con la sottoscrizione del presente modulo, i genitori/tutori si impegnano a garantire la frequenza regolare del/della proprio/a figlio/a per l'intera durata del percorso, assicurando la partecipazione a tutti gli incontri previsti, salvo eventuali impedimenti giustificati.

## 4. DELEGHE PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I genitori/tutori autorizzano le persone di seguito indicate a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività STEM, secondo le modalità previste dall'Istituto (consegnando la fotocopia del documento di identità dei delegati).

### DELEGATO/A N. 1

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Grado di parentela/relazione con l'alunno/a: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Numero della carta d'identità: \_\_\_\_\_

Ente di rilascio: \_\_\_\_\_

## **DELEGATO/A N. 2**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Grado di parentela/relazione con l'alunno/a: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Numero della carta d'identità: \_\_\_\_\_

Ente di rilascio: \_\_\_\_\_

## **DELEGATO/A N. 3**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Grado di parentela/relazione con l'alunno/a: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Numero della carta d'identità: \_\_\_\_\_

Ente di rilascio: \_\_\_\_\_

I genitori/tutori dichiarano che i dati riportati sono veritieri e si impegnano a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative alle persone delegate.

## **5. DICHIARAZIONE FINALE**

I genitori/tutori dichiarano:

- di aver preso visione delle informazioni relative ai moduli STEM – Agenda Nord;
- di accettare le modalità organizzative e l'impegno di frequenza previsto;
- di autorizzare le persone indicate nella sezione 4 al ritiro dell'alunno/a al termine delle attività, nel rispetto delle procedure adottate dall'Istituto.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore 1: \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore 2: \_\_\_\_\_

**Nel caso di firma di un solo genitore** compilare qui sotto:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e 337 quater Cod. Civ., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_