



## ISTITUTO COMPRESIVO 1° "D'ACQUISTO-LEONE"

VIA INDIPENDENZA, 1 – 80038 POMIGLIANO D'ARCO  
Distretto n° 31 – C. F. 93076670632 – C. M. NAIC8G1003  
Telefono e fax 081/3177304 – e mail [NAIC8G1003@ISTRUZIONE.IT](mailto:NAIC8G1003@ISTRUZIONE.IT)  
Sito Web: [www.ic1dacquistoleone.edu.it](http://www.ic1dacquistoleone.edu.it) - postacertificata: NAIC8G1003@pec.istruzione.it

### MODULO DI ISCRIZIONE

#### Corso "Latino, lingua madre"

#### Al D.S. "I.C.1° D'Acquisto-Leone"

#### Alle Referenti: Proff.sse Di Nardo D. Moretti F

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ dichiarano che intendono iscrivere il/la proprio/o  
figlio/a al Corso di Latino, impegnandosi, in caso di accoglienza della richiesta di iscrizione, al rispetto della  
regolare frequenza delle attività formative programmate che si svolgeranno presso il Plesso "M. Leone" a  
partire dal mese di febbraio, per una durata complessiva di 16 ore per le classi seconde e 24 ore per le classi  
terze, secondo il calendario incluso nella comunicazione sull'avvio del Corso.

I sottoscritti, consapevoli che durante la fine delle lezioni e l'inizio delle attività del Corso non sarà garantita  
la sorveglianza ai propri figli da parte del personale della Scuola, sollevano la stessa da qualsiasi responsabilità  
di danni o azioni in cui è coinvolto il figlio/a.

I genitori faranno altresì pervenire alle docenti il consenso o il dissenso del proprio figlio/a lasciare la scuola  
in maniera autonoma, barrando la casella sottostante.

Grazie per la collaborazione.



**Da restituire alle Docenti Referenti del Corso entro il 29 gennaio:**

**Prof.ssa Di Nardo Daniela e Prof.ssa Moretti Francesca**

Cognome/Nome – Classe e Sezione Alunno/a .....

Firma e n. Carta d'Identità Genitore 1 .....

Firma e n. Carta d'Identità Genitore 2 .....

Recapito telefonico di un Genitore .....

Barrare la casella

Uscita Autonoma

**SI**

Uscita Autonoma

**NO**