

**MODULO DI ISCRIZIONE PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI**

**I.I.S. NERVI ALAIMO DI LENTINI**

Nome studente/ssa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome studente/ssa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe a.s. 2023/2024: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Adesione** | **Tipologia di modulo** |
| □ | Laboratorio di Arteterapia “Il fumetto autobiografico” |
| □ | Lentini tra storia e immagini |
| □ | Laboratorio di conoscenza e il riuso tutelato del patrimonio storico/artistico |
| □ | Laboratorio di accoglienza turistica e gestione amministrativa |
| □ | Laboratorio di marketing turistico |
| □ | Laboratorio di pianificazione territoriale |
| □ | Gli highlights caratterizzanti l’Istituto attraverso il linguaggio visivo - multimediale |
| □ | Laboratorio tattile – sensoriale: a scuola di pedagogia del patrimonio culturale |
| □ | Digital Journalist |
| □ | Teatro |
| □ | Musica |
| □ | Ginnastica artistica |
| □ | Wushu Kung fu |
| □ | Laboratorio di disegno tecnicomeccanico |
| □ | Laboratorio di Energie Rinnovabili |
| □ | Laboratorio di Impiantistica Industriale |
| □ | Laboratorio di Tecnologia della saldatura |
| □ | Laboratorio di controllo delle saldature |
| □ | Laboratorio di domotica, automazione e robotica |

**STUDENTE/SSA MINORENNE**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/Tutori dello/studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarano di voler far partecipare il/la proprio/a figlio/a al percorso di potenziamento delle competenze di base o laboratoriale e si impegnano a farlo/a frequentare per l’intera durata del corso.

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

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

**STUDENTE/SSA MAGGIORENNE**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di voler partecipare al/ai percorso/i di potenziamento delle competenze di base e mi impegno a frequentare il corso per l’intera sua durata.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente maggiorenne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_