

**Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "Nino Di Maria" - Sommatino-Delia
93019 – Sommatino**

Oggetto: Modulo di scelta per l'insegnamento opzionale del Latino (LEL)

Il/la sottoscritto

(1) Barrare la voce che interessa

⁽¹⁾ PADRE ☐ TUTORE ☐
Cognome _____ nome _____ nato a _____ (Prov.____)
il ____/____/____ Residente a _____ Via _____ n. ____
Tel. _____

⁽¹⁾ MADRE ☐ TUTRICE ☐
Cognome _____ nome _____ nato a _____ (Prov.____)
il ____/____/____ Residente a _____ Via _____ n. ____
Tel. _____

In qualità di genitori / tutori legali dell'alunno/a

Alunno/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____ Residente a _____
Via _____ n. ____

frequentante nell'a.s. ____/____ la classe () SECONDA / () TERZA sez. ____ della scuola Secondaria I grado
di: Sommatino ☐ Delia ☐

Email di riferimento per le comunicazioni: _____

ESPRIMONO LA PROPRIA VOLONTÀ

in merito all'insegnamento opzionale del Latino per l'Educazione Linguistica (LEL) per un'ora settimanale curriculare
(scelta valida per l'intero anno scolastico ____/____):

[] DI AVVALERSI di tale insegnamento.

[] DI NON AVVALERSI di tale insegnamento.

Firma del padre o tutore _____ Firma della madre o tutrice _____

NOTA PER LA FIRMA UNICA (da compilare solo se firma un solo genitore):

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. 445/2000),
dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale (artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile),
che richiedono il comune accordo di entrambi i genitori.*

Firma del genitore richiedente: _____

Luogo _____ Data: ____/____/____