

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"**

**Via Danimarca, 25 - 71122 FOGGIA**

**Tel. 0881 636571 / 330399 – PEC: [fgps040004@pec.istruzione.it](mailto:fgps040004@pec.istruzione.it) - C.F. 80031370713**

**web: [www.liceogmarconifg.edu.it](http://www.liceogmarconifg.edu.it) e-mail: [fgps040004@istruzione.it](mailto:fgps040004@istruzione.it)**

Al Dirigente Scolastico  
Al referente del Progetto "Campionati di Italiano"  
Prof. Francesco Guido Lorusso  
Liceo Scientifico Statale "G. Marconi" - Foggia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ del Liceo Scientifico Statale "G. Marconi" di Foggia

**C H I E D E**

di far partecipare l'alunno/a \_\_\_\_\_ alle attività extracurricolari del Progetto "Campionati di Italiano", che prevede la frequenza di lezioni e attività in orario pomeridiano per un totale di 4 ore presso il Liceo Scientifico "G. Marconi" di Foggia, di cui 2 ore per la preparazione alla Gara di Istituto e 2 ore per l'eventuale preparazione alla Gara Regionale. Nello specifico, le prime 2 ore di allenamento sono previste per il giorno 12/02/2026, dalle 16.00 alle 18.00. Si impegna, altresì, a prendere visione delle comunicazioni relative a integrazioni o a eventuali modifiche del calendario degli incontri.

Firma studente

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

e-mail istituzionale alunno (in stampatello) \_\_\_\_\_

La presente richiesta di partecipazione vale come autorizzazione del genitore.

Il/La sottoscritto/a esprime, altresì, il proprio consenso all'eventuale pubblicazione del nome e di alcuni prodotti didattici, nonché dell'immagine del/della proprio/propria figlio/a in contesti inerenti lo svolgimento delle attività del progetto svolte con il personale docente.

Foggia,

Firma del genitore

\_\_\_\_\_