

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio, 17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E – mail meic819005@istruzione.it - meic819005@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvillafrancatirrena.edu.it

Ai genitori degli alunni:

della Scuola Secondaria di Primo Grado
di Villafranca Tirrena

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari, fondi PNRR , DM 19/2024

Richiesta di adesione, consenso ed autorizzazione.

I sottoscritti, _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato/a il/...../....., frequentante la classe _____ sezione _____

della scuola secondaria di primo grado "Leonardo da Vinci"

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio al/ai percorso/i segnalato nel prospetto **in orario extracurricolare:**

Percorso	Adesione	Ordine di preferenza
Verso l'Esame di stato : dalla mappa Disciplinare al colloquio multidisciplinare		
Verso l'Esame di stato : dalla mappa Disciplinare al colloquio multidisciplinare		
OrtoGrafico		

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità di:

- ☐ aver preso visione della Circolare e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- ☐ di autorizzare la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al percorso formativo;
- ☐ di essere consapevole/i che la partecipazione al corso per gli alunni selezionati non prevede oneri a carico delle famiglie;
- ☐ di essere consapevole/i che la presentazione della domanda di partecipazione al corso costituisce impegno a partecipare all'intero percorso formativo;
- ☐ di impegnarsi, in caso di partecipazione a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole/i che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.
- ☐ di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a uscire autonomamente alle ore 16.30 (al termine della attività del percorso).

Firma dei genitori

***In caso di assenza di uno dei genitori**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data / /

FIRMA _____