*ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE*

***“MICHELE GIUA”***

ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE

Via Montecassino n. 41, 09134 **CAGLIARI –** Tel. 070.500786 – 070.501745

email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.itC.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

**AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI**

**PER PARTECIPAZIONE AI PERCORSI SULLE COMPETENZE DI BASE**  **DI ITALIANO**

**PROGETTO API 2 – “Azioni per progredire insieme 2”**

**(PNRR – MISSIONE 4 – INVESTIMENTO 1.4)**

I sottoscritti genitori o tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dello/a studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di questo Istituto,

 **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di potenziamento delle competenze di base per la disciplina ITALIANO, presso la sede di Assemini, secondo il calendario pubblicato con circolare n.\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di sapere che il/la proprio/a figlio/a segue l’attività di cui sopra (Percorsi di Potenziamento delle competenze di base) e si impegnano a invitare il/la proprio/a figlio/a a contribuire alla buona riuscita dell’attività proposta e a collaborare con il docente rispettando gli orari stabiliti.

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori o tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_