

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AI PERCORSI DI POTENZIAMENTO - Progetto "Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica" (DM19/2024)

I sottoscritti.....esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a.....nato a..... il..... frequentante la classe.....sez., presa visione del calendario pubblicato in relazione al percorso di Potenziamento per la prevenzione della dispersione scolastica per la realizzazione del progetto "Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica" (DM19/2024) - Corso **Modulo di Scienze n°1**, tenuto dalla prof.ssa **Silvia Sortino**, organizzato da codesto istituto, con il seguente calendario:

Giovedì 27 Marzo 2025	13.30 - 15.30
Mercoledì 1 Aprile 2025	13.30 - 15.30
Mercoledì 9 Aprile 2025	13.30 - 15.30
Lunedì 7 Aprile 2025	13.30 - 15.30
Mercoledì 9 Aprile 2025	13.30 - 15.30
Mercoledì 7 Maggio 2025	13.30 - 15.30
Giovedì 8 Maggio 2025	13.30 - 16.30

Autorizzano

_ I _ propri _ figli _a partecipare al suddetto percorso

Palermo,

Firma dei due esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma del genitore
