

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

I \_\_\_\_\_ sottoscritti \_\_\_\_\_e  
\_\_\_\_\_ esercenti la responsabilità genitoriale  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a 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 Matematica n°1**, tenuto dalla prof. **Rosanna Sciortino**,  
organizzato da codesto istituto, con il seguente calendario:

|                |
|----------------|
| 24 marzo 2025  |
| 31 marzo 2025  |
| 7 aprile 2025  |
| 14 aprile 2025 |
| 28 aprile 2025 |
| 5 maggio 2025  |
| 12 maggio 2025 |
| 19 maggio 2025 |

**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

\_\_\_\_\_