

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 di Matematica Modulo 2** tenuto dal prof.
Agostino Lamia organizzato da codesto istituto, con il seguente calendario

MESE	DATA	GIORNO DELLA SETTIMANA	ORARIO
Marzo	20 e 27	Giovedì	14:15 – 16:15
Aprile	3 e 10	Giovedì	14:15 – 16:15
Maggio	2	Venerdì	14:15 – 16:15
Maggio	8 e 15	Giovedì	14:15 – 16:15
Maggio	22	Giovedì	14:15 – 15:15

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
