

Alla Dirigente Scolastica
Del Liceo classico Umberto I di Palermo

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____
in relazione alla segnalazione del/lla proprio/a figlio/a per la frequenza di un percorso formativo di recupero
e potenziamento della **durata di 20 ore** di _____ (modulo previsto per la realizzazione
del progetto "Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica" ai sensi del
DM19/2024)

Chiedono e autorizzano

- la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a al modulo in oggetto:

SI' ☐ NO ☐ (barrare NO nel caso in cui la famiglia provvederà autonomamente al recupero)

Il presente modulo di adesione compilato e firmato deve essere inviato per email all'indirizzo
papc09000q@istruzione.it (all'attenzione della Sig. ra Celsa) entro il 25/6/2025.

Il calendario del corso sarà comunicato all'alunno/a e alla famiglia dal docente incaricato dell'insegnamento.

Palermo, _____

(firma di chi esercita la potestà 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

Firma

Si allega documento d'identità del/dei dichiarante/i