

I sottoscritti .....

genitori dell'alunn.... ,

classe ..... a.s.....,

presa visione del calendario e del programma del percorso valido come **Percorso per le Competenze Trasversali e l'Orientamento** denominato:

.....

**D I C H I A R A N O**

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, raggiungendo la sede di svolgimento dell'attività autonomamente e/o collegandosi online dalla propria abitazione.

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

\_\_\_\_\_

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_

**N.B:** Il presente modello deve essere compilato per tutti gli alunni (**anche maggiorenni**) e consegnato al Tutor scolastico del progetto.

**CALENDARIO E PROGRAMMA**

Giorno	Ora	Attività da svolgere