**Al Dirigente Scolastico**

del Liceo “Ignazio Vian"

Bracciano-Anguillara (RM)

I sottoscritti ............................................................................................................................................

genitori dell'alunn.... ..………....................................................................,

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

presa visione del calendario e del programma del percorso valido come **P**ercorso per le **C**ompetenze **T**rasversali e l’**O**rientamento 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |