

**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'IIS "Euclide" di Bova Marina**

**Oggetto: Partecipazione Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e di accompagnamento nell'ambito del PNRR, Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M.19 del 2 febbraio 2024). TITOLO DEL PROGETTO: "CHAlleNGE" -CODICE IDENTIFICATIVO: M4C1I1.4-2024-1322-P-50711- CUP D74D21000710006**

I sottoscritti:

cognome e nome del padre/tutore legale \_\_\_\_\_

cognome e nome della madre/tutore legale \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a

alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ di codesto Istituto

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso in oggetto con recupero/potenziamento della seguente disciplina ( è possibile partecipare a più corsi):

	<b>Italiano</b>
	<b>Latino</b>
	<b>Inglese</b>
	<b>Matematica</b>

oppure

**RINUNCIANO**

A far frequentare il proprio figlio al progetto

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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 codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA E LUOGO

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_