

# COMUNICAZIONE PREVENTIVA DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA ALTERNATIVA

(Legge 9 giugno 2026, n. 104 -Nota MIM prot. n. 4712 del 14 settembre 2026)

**Comunicazione dell'attività formativa alternativa prevista in caso di mancato consenso alla partecipazione all'attività di ampliamento dell'offerta formativa denominata "....."**

In relazione alla richiesta di consenso informato preventivo relativa all'attività di ampliamento dell'offerta formativa:

**Titolo:** .....

**Classe/i interessata/e:**.....

**Data di svolgimento:** ..... **Orario:** dalle ..... alle .....

L'Istituzione scolastica comunica preventivamente la natura e le modalità di svolgimento dell'**attività formativa alternativa** che sarà garantita agli studenti per i quali non venga acquisito il consenso alla partecipazione.

La presente comunicazione viene fornita **contestualmente alla richiesta di consenso**, in applicazione delle indicazioni contenute nella nota MIM prot. n. 4712 del 14 settembre 2026.

Qualora si tratti di un'attività **extracurricolare**, in assenza del consenso, lo studente si astiene dalla frequenza dell'attività.

Qualora, invece, si tratti di un'attività di **ampliamento dell'offerta formativa**, la scuola deve garantire agli studenti che non partecipano una specifica attività formativa alternativa.

La nota ministeriale stabilisce che tale attività deve essere organizzata attraverso gli strumenti di flessibilità e autonomia didattica e organizzativa dell'istituzione scolastica, affidata a docenti della scuola e realizzata senza nuovi o maggiori oneri.

## ATTIVITÀ PRINCIPALE PER LA QUALE È RICHIESTO IL CONSENSO

**Denominazione:**

**Finalità:**

**Contenuti principali:**

**Data:**

**Orario:** dalle ore ..... alle ore .....

**Luogo:** .....

## ATTIVITÀ FORMATIVA ALTERNATIVA

**Denominazione**

**Finalità educativa e formativa**

.....

.....

**Obiettivi**

.....

.....

**Contenuti**

.....

.....

**Metodologie**

.....

.....

**Materiali utilizzati**

.....

**Prodotto o risultato eventualmente previsto**

.....

**L'ATTIVITÀ ALTERNATIVA si svolgerà con la seguente modalità:**

**Data:**..... **Orario:** dalle ore ..... alle ore .....

**Luogo/aula:** ..... **Docente incaricato:** Prof./Prof.ssa .....

**Eventuale docente sostituto/ulteriore docente:** .....

**ASSENZA DI ONERI AGGIUNTIVI**

L'attività viene organizzata utilizzando gli strumenti di autonomia didattica e organizzativa e le risorse professionali disponibili nell'Istituzione scolastica.

La sua realizzazione **non comporta nuovi o maggiori oneri** per la scuola, secondo quanto previsto dalle indicazioni ministeriali.

**INFORMAZIONE ALLA FAMIGLIA**

La presente comunicazione viene trasmessa contestualmente alla richiesta di consenso informato affinché i genitori dello studente minorenni, o lo studente maggiorenne, possano conoscere, **prima di esprimere la propria decisione**, anche la natura dell'attività formativa alternativa prevista in caso di mancato consenso.

La comunicazione dell'attività alternativa non costituisce una sollecitazione a esprimere o negare il consenso, ma assicura la completezza delle informazioni richieste dalla disciplina vigente.

**IN CASO DI CONSENSO**

Qualora venga espresso il consenso, lo studente parteciperà all'attività di ampliamento dell'offerta formativa descritta nella relativa comunicazione.

### **IN CASO DI MANCATO CONSENSO**

Qualora il consenso non venga espresso, lo studente sarà assegnato all'attività formativa alternativa sopra descritta.

La partecipazione all'attività alternativa avverrà nello stesso periodo temporale interessato dall'attività principale, secondo l'organizzazione comunicata dalla scuola.

### **MANCATA RESTITUZIONE DEL MODULO DI CONSENSO**

La mancata restituzione del modulo **non equivale all'espressione del consenso**.

Poiché il consenso deve essere acquisito prima dello svolgimento dell'attività, lo studente per il quale non risulti acquisito il consenso non potrà essere considerato partecipante all'attività soggetta alla relativa procedura.

Nel caso di attività di ampliamento dell'offerta formativa, fruirà pertanto dell'attività alternativa secondo l'organizzazione predisposta dalla scuola.

## **PRESA VISIONE**

### **Per lo studente minorenni**

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

.....  
frequentante la classe ..... sezione .....

dichiarano di avere preso visione della presente comunicazione e di essere stati informati della natura e delle modalità organizzative dell'attività formativa alternativa prevista in caso di mancato consenso alla partecipazione all'attività principale.

**Luogo e data:** .....

**Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale**

.....

**Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale**

.....

### **Per lo studente maggiorenne**

Il/La sottoscritto/a .....  
studente/ssa frequentante la classe ..... sezione ..... dichiara di avere preso visione della presente comunicazione e di essere stato informato della natura e delle modalità organizzative dell'attività formativa alternativa prevista in caso di mancato consenso alla partecipazione all'attività principale.

**Luogo e data:** .....

**Firma dello studente maggiorenne**

.....