Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)
Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 -- Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108) -- Succursale: Via Nerone
C.F.:82005080583 - C.M.: RMPS160002-Cod.Univ.Uff.: UF81VG - PEIO: rmps160002@istruzione.it - PEIC: rmps160002@pec.istruzione.it

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
FUTURA PNRR ISTRUZIONE
LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Da consegnare alla docente referente

I sottoscritti _____

_____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a_____,

classe_____,

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare agli incontri di allenamento del

progetto_____che si svolgeranno il lunedì pomeriggio presso la sede di Via Pegaso secondo il calendario comunicato a mezzo circolare.

Lo /Lastudente/ssa al termine dell'attività farà ritorno a casa autonomamente, secondo la convenzione concordata.

Luogo e data Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

_____

_____

In caso di firma unica
Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato tale scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale/tutoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art.76 del DPR n.445/2000, e DICHIARA (barrare una sola opzione):
• che l'altro genitore è a conoscenza e acconsente alla presente
• di essere il tutore legale del minorenne
• altro(specificare)
Firma .....