

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. I Calvino
Napoli**

Il sottoscritto _____ (padre) nato a _____
Prov. _____ il _____ residente in via _____ comune di _____
_____ e la sottoscritta _____
(madre) nata a _____ Prov. _____ il _____
residente in via _____ comune di _____
in qualità di genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale dell'ALUNNO/A _____
_____ Classe _____ Sezione _____ Plesso _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al Progetto PNRR - D.M. 65/2023 " **Il futuro è nelle nostre mani**"

Indicare il corso, la classe e la sezione

Il/La sottoscritto/a, consapevole dell'importanza educativa e formativa del progetto prescelto, si impegna a garantire da parte del/la proprio/a figlio/a:

- Il rispetto delle regole vigenti, delle persone, dei sussidi, dei luoghi;
- La presenza puntuale e la partecipazione interessata e attiva alle lezioni;
- L'impegno personale per il conseguimento degli obiettivi previsti dal progetto.

Il/la sottoscritto/a esonera l'Istituto, le autorità scolastiche e i docenti da ogni responsabilità, che va oltre la normale attività di vigilanza degli alunni.

Villaricca _____

Firma di entrambi i genitori/tutore

In caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto, 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/riciesta 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".

Si allegano:

- Documento/i di identità del/i genitore/i o del tutore

Data _____

FIRMA _____

Si invitano i genitori interessati a compilare il suddetto modulo cliccando al seguente Link entro le ore **12.00** di **mercoledì 26/02/2025**

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdWZkyEOopk_bc8CkQSURTu7tfNOJdJVlwxWJYn2xZ_0OAL5Q/viewform?usp=header