Studenti maggiorenni

COMUNICAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**E**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ……………….., dell’indirizzo ……………………….…………….

dichiara/dichiarano di essere al corrente del fatto che il/la proprio/a figlio/a parteciperà al Laboratorio di Orientamento *Dinamiche relazionali*, organizzato nell’ambito del progetto “Punti Cardinali”, in collaborazione con Regione Puglia, Confcommercio, Comune di Acquaviva delle Fonti e scuole del territorio, che si terrà presso l’Auditorium del plesso La/Scs dell’IISS *Rosa Luxemburg,* secondo il seguente calendario:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **ORA** |
| 16/10/2023 | 9:00-13:00 |
| 17/10/2023 | 9:00-13:00 |
| 18/10/2023 | 9:00-13:00 |
| 19/10/2023 | 9:00-13:00 |
| 23/10/2023 | 9:00-13:00 |

Data …………………….

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

**Dichiarazione da rilasciare 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/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.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_