



Istituto Comprensivo 5 - AT  
Corso XXV Aprile, 151 - Asti (AT)  
**Temporaneamente in C.so Felice Cavallotti, 47 – Asti (AT)**  
Tel.: 0141/214133 - E-mail: atic82000r@istruzione.it  
Pec: atic82000r@pec.istruzione.it  
C.F.: 92082060051- Cod. Mec.: ATIC82000R



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo 5  
Asti

**Oggetto: Richiesta partecipazione ai Moduli formativi Progetto PON/FSE+ "CINQUE STELLE CONTRO LA DISPERSIONE" – Scuola Primaria**

Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B – Avviso Prot. 136777 del 09/10/2024, FSE+, "Agenda Nord".

CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPN-PI-2024-200

CUP: G34D24004950007

**Titolo progetto: CINQUE STELLE CONTRO LA DISPERSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno  
scolastico in corso alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

DICHIARO

di autorizzare la partecipazione di mio/a figlio/a al/ai seguente/i modulo/i di n. 30 ore secondo il calendario indicato nell'Avviso:

AMICROBOT E MATABILITY 3
--------------------------

Asti, li \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 / Tutore \_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 / Tutore \_\_\_\_\_

Nel caso in cui il modulo venga compilato da un solo genitore/tutore:

*Il/la sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/la sottoscritto/a quindi dichiara che il coniuge è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.*

Firma Genitore 1 / Tutore \_\_\_\_\_