Istituto Comprensivo 5 - AT
Corso XXV Aprile, 151 - 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 al Modulo formativo "VOCI CHE RACCONTANO" Progetto PON/FSE+ – Progetto "Oltre il tempo Scuola"

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.A, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 79 dell'11 maggio 2026, Avviso 112894 dell'11/05/2026 – Piano Estate 2026-2027.

Titolo Progetto: Oltre il Tempo Scuola
Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-PI-2026-862
CUP: G34D26004270007

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 seguente modulo della durata complessiva di n. 30 ore secondo il calendario indicato nell'Avviso:

"VOCI CHE RACCONTANO"

Asti, lì _____

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 ali 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_____