



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PONTE DI PIAVE E SALGAREDA (TV)**

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I° grado

Via N. Tommaseo, 4 - 31047 PONTE DI PIAVE (TV) - Tel. 0422-759212

CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007– Codice Univoco UFP114 - Codice IPA istsc\_tvic861007

sito: www.icpontedipiave.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it

**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A4 – Sotto azione ESO4.6.A4.A, interventi di cui al decreto n. 96 del 22/05/2025 del Ministro dell'istruzione e del merito – Progetti di cui all'Avviso prot. 81652-2 del 23/05/2025, Piano Estate**

**Sotto-azione ESO4.6.A4.A – Pomeriggi creativi a Ponte di Piave e Salgareda - CUP: H54D25005560007**

**Autorizzazione partecipazione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'IC PONTE DI PIAVE E SALGAREDA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/tutore e

La sottoscritta \_\_\_\_\_ madre/tutore

in qualità di

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ presso la scuola

SI IMPEGNANO

a far frequentare il proprio/a figlio/a al laboratorio “Storytelling bilingue Inglese - Spagnolo” con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

I sottoscritti sono a conoscenza che le attività formative si svolgeranno in orario antimeridiano secondo il calendario specificato nella circolare. Il calendario potrà essere suscettibile di modifiche opportunamente comunicate.

L'assenza alle attività dovrà essere debitamente giustificata agli insegnanti responsabili.

Si ricorda che per consentire la partecipazione al progetto è **necessario aver compilato e consegnato ai docenti di classe la “Liberatoria per fotografie, video, testi e voce”** presente nel diario scolastico.

I sottoscritti, inoltre, dichiarano che il/la proprio/a figlio/a:

sarà ritirato/a dai genitori (o da persona/e delegata/e) all'uscita delle attività con puntualità

sarà autorizzato/a all'uscita autonoma

Ponte di Piave, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

---da compilarsi solamente a cura del genitore unico firmatario---

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Ponte di Piave, \_\_\_\_\_

Firma del genitore