

I SOTTOSCRITTI _____ IN QUALITA' DI
GENITORI DELL'ALUNNO/A _____ FREQUENTANTE LA CLASSE
_____ DI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA NELL' A.S. 2023/2024,

AUTORIZZANO

L'INSERIMENTO DEL PROPRIO/A FIGLIO/A AI SEGUENTI PERCORSI:

- **Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM;**

PREVISTI NELL'AMBITO DEL PNRR Missione 4 — Istruzione e ricerca — Componente 1 —
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1
"Nuove competenze e nuovi linguaggi", finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU — "Azioni
di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche" – DM65/23.

DOCENTE/I: _____

Mail/telefono per eventuali contattati di carattere inerenti la domanda o il percorso di tutoring:

Tel.: _____ Mail: _____.

Roma, _____

Firma dell'alunno/a: _____

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci): _____

N.B. L'AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI*

*Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, sottoscrivere la
seguente dichiarazione:

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore dello/a
studente/essa _____ della classe _____ sez. _____ a.s. 2023/24
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non
corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater
del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, _____

Firma: _____