|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE*  *“Sac. R. Calderisi”*  Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)  Codice meccanografico CEIC84000D Codice Fiscale 90008940612  E-mail: [ceic84000d@istruzione.it](mailto:ceic84000d@istruzione.it) e-Mail certificata [ceic84000d@pec.istruzione.it](mailto:ceic84000d@pec.istruzione.it)  sito web: [**www.iccalderisi.edu.it**](http://www.iccalderisi.gov.it/)codice ufficio: UFZQUI tel 08119911330  Codice meccanografico CEIC84000D  Codice Fiscale 90008940612  E-mail: [ceic84000d@istruzione.it](mailto:ceic84000d@istruzione.it)  e-Mail certificata [ceic84000d@pec.istruzione.it](mailto:ceic84000d@pec.istruzione.it)  sito web: [www.iccalderisi.edu.it](http://www.iccalderisi.gov.it/)  codice ufficio: UFZQUItel 08119911330 | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |

Agli atti del progetto

Programma "Scuola Viva"

II Annualità del II Ciclo 2021-2027

**Autorizzazione alla partecipazione degli alunni al progetto Programma "Scuola Viva" II Annualità del II Ciclo 2021-2027**.

**Titolo progetto: " A scuola di emozioni ”**

**C.U.: 9 CE/2**

**CUP: C61I24000570002**

**Modulo**……………………………………….…….a.s. 2024-25

Il sottoscritto/a ……………………………………………………., genitore e/o esercente la patria potestà dell’alunno/a ………………………………………….. della classe/sez……………della scuola………………………………… plesso….............................................................................

**Autorizza**

il proprio figlio/a a partecipare al modulo ………………………………………….del progetto " POR Campania FSE+ 2021-2027. Programma Scuola Viva II annualita'. Avviso pubblico di cui al Decreto Dirigenziale n. 726 del 17/06/2024.Obiettivo Specifico ESO 4.6-Priorità Istruzione e Formazione –Azione 2.f.6- per il sostegno a titolo del Fondo sociale europeo PLUS nell’ambito dell’obiettivo “Investimenti a favore dell’occupazione e della crescita” per la Regione Campania in ltalia\_- Programma "Scuola Viva" II Annualità del Il Ciclo 2021-2027- che si terrà in orario extrascolastico secondo il calendario predisposto dal gruppo di progettazione e coordinamento.

Sono fatte salve tutte le vigenti disposizioni in merito all’istituto di delega per il prelievo dei minori.

“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”.

Data Firma del genitore Firma del secondo genitore

\_\_/\_\_/2025 ------------------------------------------------ ……………………………………………….

Documento tipo\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente scolastico**

**Prof.ssa Emelde Melucci**

Firma autografata sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’articolo 3 Comma 2 d.d.l.39/93