

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO Pietro Martini



Via S. Eusebio 10 - CAGLIARI
Sede Via Ciusa 4 - CAGLIARI - Tel. 070400551
Sede Via Cabras - MONSERRATO - Tel. 0704674419
Cod. Mec. catd220001 - C.F. 80010310920 - Cod.Univ. UF9XDY
www.itemartini.edu.it - catd220001@istruzione.it



Consenso informato per l'accesso ai Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti (Spagnolo B1-dos)

Nell'ambito del progetto PNRR Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023), l'ITE Pietro Martini ha previsto una linea d'intervento di **potenziamento delle competenze multilinguistiche di studenti** al di fuori dell'orario curricolare per un totale di 30 ore, afferenti a diverse lingue in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curriculum scolastico. Ciascun percorso viene erogato congiuntamente da almeno un docente esperto con specifiche competenze e da un tutor.

Per quanto premesso, i sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a
_____ il ___ / ___ / ___ Residente nel comune di _____ Via
_____ n. _____

e

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a
_____ il ___ / ___ / ___ Residente nel comune di _____ Via
_____ n. _____

Genitore-i/affidatario dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto ITE Martini di Cagliari nel corrente anno scolastico

AUTORIZZIANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso di **preparazione alla certificazione di Spagnolo B1-Dos**.

Nel caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del d.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Cagliari, ___ / ___ / _____

Firma (di entrambi i genitori)