

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 formativi e laboratoriali co-curricolari (Corso di Preparazione Certificazioni Informatiche ICDL)

Nell'ambito del progetto "Non Uno di Meno", a ricadere sulle azioni PNRR – Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, l'ITE Pietro Martini ha previsto una linea d'intervento di **Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari** al di fuori dell'orario curricolare per un totale di 30 ore, afferenti a diverse discipline e tematiche 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 **Corso di Preparazione Certificazioni Informatiche ICDL**.

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)