**MODULO DI ADESIONE PROGETTI EXTRACURRICULARI A.S. 2024/25**

PROGETTO: ……………………………………………………………

**Il sottoscritto Cognome** …………………………………Nome………………………………………

Luogo di nascita……………………………………… Data di nascita………………………………..

e residente a …………………………......…. alla Via……………………… ………………………....

Documento di riconoscimento………………………………rilasciato il………………………………

dal Comune di………………………………………………………………...........................................

**La sottoscritta Cognome** …………………………………..Nome……………………………………

Luogo di nascita………………………………………Data di nascita…………………………………

e residente a …………………………......…. alla Via………………………………………………..

Documento di riconoscimento…………………………………rilasciato il……………………………

dal Comune di…………………………………………………………………………………………..

**DICHIARANO/ \*DICHIARA**

nella qualità di genitori/e-tutori/e dell’alunno/a…………………………………………………………

frequentante la classe …………… sezione …………plesso…………………………………………

● Di essere interessati-o/a a far partecipare il/la proprio/a figlio/a al Progetto

● Di conoscere il cronoprogramma delle lezioni

I sottoscritti- Il/La sottoscritto/a, consapevoli/e dell’importanza educativa e formativa del progetto, si

impegnano/ impegna a garantire da parte del/la proprio/a figlio/a:

o la presenza puntuale, la partecipazione interessata e attiva al progetto

o l’impegno personale per il conseguimento degli obiettivi previsti

o il rispetto delle regole vigenti, delle persone, dei sussidi, dei luoghi

o AUTORIZZANO/ \*AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a all’ uscita autonoma alla fine delle lezioni

o NON AUTORIZZANO/ \*AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a all’ uscita autonoma alla fine delle lezioni

Data………………..

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

…………………..………………………………………………….

…………………….……………….……………………………….

GENITORE/TUTORE UNICO FIRMATARIO

(\*) Avendo sentito l’altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio

figlio/a al progetto, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni

momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Il/la sottoscritto/a, 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.

NOME e COGNOME DI UN SOLO GENITORE o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

(in stampato maiuscolo)

Data……………….. ………

Il genitore unico firmatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_