



Istituto "Luigi Einaudi" Via Legnano, 17 63821 Porto Sant'Elpidio (FM) Tel. 0734.991431
Istituto "Ezjo Tarantelli" Via Prati, 3 63811 Sant'Elpidio a Mare (FM) Tel. 0734.859443
Istituto "Enrico Medi" Via Giotto, 5 63833 Montegiorgio (FM) Tel. 0734.962081

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
 dell'IIS "Luigi Einaudi"
 Via Legnano
 63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Partecipazione a Progetto didattico

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale
 _____ affidatario
 iscritto per
 dell'alunno/a _____ l'a.s. ____/____
 indirizzo di
 alla classe _____ sez. _____ studio _____
 della sede scolastica di Porto Sant'Elpidio Sant'Elpidio a Mare
 Montegiorgio

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto didattico denominato:

INTENDE partecipare al progetto didattico denominato:

previsto nel Piano dell'Offerta Formativa per
 l'a.s. _____ / _____ .

Il sottoscritto è altresì informato/a delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa.

_____ li _____

In fede (*)

(*) Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale **DICHIARA** di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337 quater del codice civile che richiedono il **consenso di entrambi i genitori**.

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-progr.sez.-progr.gen.	n. pag.
	Partecipazione a Progetto didattico	DID.STU.IN	A-51-85	1 di 1