**Autorizzazione a partecipare alle attività di Sportello Didattico/Studio Assistito**

**a. s. 2021/22**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IISS “Luigi dell’Erba”

CASTELLANA GROTTE

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe sez. , avendo letto la nota dell’Istituzione scolastica del 20 novembre 2020 avente per oggetto “*Attività di Sportello a.s. 2021-22”,* autorizzano il/la proprio/a figlio/a a seguire le attività di sportello didattico, secondo le modalità, il calendario e gli orari previsti.

Luogo , data

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firmare per attestare l’avvenuta presa visione della presente:**

In fede (genitore 1)\* (genitore 2)\*

(firme di entrambi i genitori o tutore/i)\*

\*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.