Alla Dirigente Scolastica

 dell’I. C. “Albano Loc. Cecchina”

*Prof.ssa Donatella Savastano*

**Oggetto: “Percorso formativo e laboratoriale co-curricolare: laboratorio di Arte e percorso di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie".**

 **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – 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, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n.19).**

I sottoscritti…………………………………..……e ……………………………..…………………

**autorizzano**

il/la propri…..figli… ……………..…………………………..… frequentante la classe ………della Scuola Secondaria di primo grado a partecipare  **al corso in oggetto** .

Di seguito è riportato il calendario del corso

|  |
| --- |
| **Calendario Corso di Arte** |
| **GIORNO** | **ORARIO** |
| Martedì 1 luglio 2025  | 09.30-11.30 |
| Mercoledì 2 luglio 2025  | 09.30-12.30 |
| Giovedì 3 luglio 2025  | 09.30-12.30 |
| Lunedì 7 luglio 2025  | 09.30 12.30 |
| Martedì 8 luglio 2025  | 09.30-12.30 |
| Mercoledì 9 luglio 2025  | 09.30-12.30 |
| Giovedì 10 luglio 2025  | 09.30-12.30 + 12.30-13.30*Incontro con il coinvolgimento delle famiglie per la visione dei prodotti finali.* |

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche opportunamente comunicate con apposita circolare.

Il suddetto corso sarà tenuto dai docenti dell’Istituto.

Si precisa inoltre che al fine di ottenere il riconoscimento della partecipazione al corso, gli studenti sono tenuti a frequentare almeno il 70% del monte ore previsto per il corso.

E’  previsto l’obbligo di frequenza.

Le eventuali assenze andranno comunicate in anticipo scrivendo una email al seguente indirizzo di posta elettronica: teamdispersione@icalbanocecchina.edu.it

**Da restituire entro e non oltre il giorno giovedì 5 giugno 2025 alla prof.ssa Pisegna.**

Il/La sottoscritt..... autorizza l’uscita autonoma del/della propr……. figli……..  al termine del corso.

**Data………………. Firma dei genitori**

 **………………………… ………………………..**

Firme congiunte dei genitori

 esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.

**N.B. Sono da allegare al presente documento, le fotocopie dei documenti di identità dei genitori o di chi ne esercita la patria potestà/ tutori/ affidatari.**