



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Dante Alighieri"



Via Modigliani, 43 - 92019 Sciacca - Tel 092584162 fax 092521476
 dantealighierisciacca.edu.it - agic84400n@istruzione.it - agic84400n@pec.istruzione.it

Prot. n., vedi segnatura

Sciacca, lì vedi segnatura

Al Dirigente scolastico dell'Istituto comprensivo

"Dante Alighieri" di Sciacca

PROGETTO "INSIEME CRESCIAMO"

I sottoscrittigenitori
 dell'alunno/a.....classe.....sez.....della
 scuola Secondaria di I grado dell'Istituto comprensivo " Dante Alighieri" di Sciacca frequentante il percorso
 di strumento musicale _____

CHIEDONO

- che il proprio figlio venga inserito nel progetto "INSIEME CRESCIAMO";
- che terminate le lezioni antimeridiane alle ore 14,00 e prima che inizino le lezioni di strumento l'alunno/a usufruisca delle attività di assistenza e sorveglianza previste dal progetto nelle giornate di:
 lunedì dalle ore..... alle ore.....
 martedì dalle ore.....alle ore.....
 mercoledì dalle ore..... alle ore.....
 giovedì dalle ore.....alle ore.....

Firma del padre _____

Firma della madre: _____

**Nel caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 317 ter e 317 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*