Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Statale “Turrisi Colonna” di Catania

Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi di recupero, mentoring e orientamento a.s. 2024/25

I sottoscritti

, genitori dell’alunno/a

frequentante nell’ A.S. 2024/2025 la classe sezione

* chiedono la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al/ai seguente/i percorso/i di recupero /mentoring/ orientamento (indicare la/le disciplina/e):
* comunicano che provvederanno in modo autonomo agli interventi di recupero delle insufficienze del/la proprio/a figlio/a.

Catania, Firme

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_