**Allegato 1**

**Alla c.a. della Dirigente Scolastica dott.ssa Lucia Forino**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE alla partecipazione, in occasione della “Giornata Internazionale delle donne e delle ragazze nella Scienza”, all’ attività di formazione presso in CNR di Avellino con le studentesse della classe quinta sez. A., attività prevista nell’ambito del progetto PNRR “APPrendere &Comunicare”, ED.10: “Donne e Scienze” (D.M. 65/22)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di ⎕ padre ⎕ tutore

La sottoscritta\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di ⎕ madre ⎕ tutore

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

**DICHIARA/NO**

* di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
* di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa:

le studentesse in parola incontreranno i docenti accompagnatori nei pressi del CNR dipartimento di Avellino, sito in Avellino, in via Roma, 64 alle ore 8:10.

**AUTORIZZA/NO la propria figlia**

* a partecipare all’attività in oggetto in data 11 febbraio 2025 presso il CNR dipartimento di Avellino, sito in Avellino, in via Roma,64, accompagnati dai docenti designati, dalle ore 8:10 al termine delle attività formative
* a rientrare autonomamente a casa, al termine delle attività.

**DICHIARA/NO**

di sollevare l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità per infortuni e/o danni a persone e/o cose eventualmente occorsi durante gli spostamenti autonomi autorizzati dalla presente, o derivanti dall’inosservanza da parte dell’alunno/a di indicazioni, ordini e prescrizioni dei docenti durante l’attività (C.M. n. 253 del 14/08/1991)

Avellino \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Firma/e del/i dichiarante/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per gli studenti maggiorenni:**

Il sottoscritto/a ……………………………………………..………nato/a…………………………………………………il …………………… residente a …………………………………………………….via…………………………….…… frequentante la classe…..…….. sez……… indirizzo…………….…………………….. di codesto liceo

**Con la firma del presente modulo dichiara di:**

* aver preso visione della Circolare relativa alle attività PCTO previste per le date indicate dalla circolare della Dirigente Scolastica………e acconsente alla partecipazione dell’evento.

Il/i genitore/i dell’alunno maggiorenne dichiara/no, altresì, di essere di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa. Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti: …………………………………………….

………………………………………………………………

Firma dell’alunno/a maggiorenne

……………………………………………………………………………