**Autorizzazione per frequenza percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione ( D.M. 65/2023)**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ITIS “G. Ferraris”**

**San Giovanni La Punta**

**Per gli alunni minorenni**

I sottoscritti ............................................................................................................................................................................

genitori dell'alunno/a ................................................................................................. Classe e Sezione ...............................

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso n.\_\_( riportare titolo del corso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

descritto tramite circolare n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori con la presente, dichiarano di aver preso visione della circolare n. ed esonerano il personale docente da ogni responsabilità̀ per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività̀, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore ............................................................................ Genitore .....................................................................................

Data ..................................

**N.B. In caso di unica firma:**

**□** Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della circolare n. e di effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità̀ genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Per gli alunni maggiorenni**

Il/La sottoscritto/a………………………………………… studente/ssa frequentante la classe e sezione ………………..

**DICHIARA**

Di voler partecipare al corso n.\_\_ ( riportare titolo del corso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

descritto tramite circolare n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ed esonero il personale docente da ogni responsabilità̀ per atti accidentalmente accaduti durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività̀, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Alunno .................................................................................... Data .....................................................................................