Agli alunni maggiorenni /

Ai genitori degli alunni minorenni

Si informano gli interessati che il Dirigente Scolastico ha dato l’approvazione per la realizzazione dell’attività integrativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la quale è previsto un contributo finanziario a carico degli studenti, pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pro capite.

Per consentire la realizzazione dell’attività è necessario compilare e controfirmare la sottostante dichiarazione che deve essere consegnata entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* al docente referente (docente responsabile per l’attività/progetto), prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* al docente responsabile per la classe, prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il Docente referente/responsabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* studente/studentessa maggiorenne della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che esercita la responsabilità genitoriale sullo studente/sulla studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art.46 D.P.R. n.445/2000*

* di confermare l’adesione all’attività integrativa di cui sopra;
* di eseguire il pagamento del contributo per la partecipazione a tale attività;
* di essere consapevole che, in caso di sopraggiunto impedimento alla partecipazione all’attività da parte dell’alunno, la possibilità di un rimborso, che dipende dai termini fissati dall’ente organizzatore dell’attività, non è garantita

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_