

telefono: 022428129 – email: mipm070008@istruzione.it – email: certificata: mipm070008@pec.istruzione.it
codice meccanografico: MIPM070008 – codice fiscale: 94511030150

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 115 pro capite**.

Per consentire la realizzazione dell'attività è necessario compilare e controfirmare la sottostante dichiarazione che deve essere consegnata entro il **20/10/2023**

- presso la **portineria della Sede** per gli studenti del triennio.
- presso la **portineria della Succursale** per gli studenti del biennio.

Il Docente referente/responsabile
Maria Di Giacomo

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, adesione che diventa vincolante;
- di eseguire il pagamento del contributo per la partecipazione a tale attività entro la data indicata dalla Segreteria.

Firma _____