

Al Dirigente Scolastico

I.C. VIA MEROPE

Roma

Autorizzazione Partecipazione al Progetto "OPEN TORRENOVA" a. s. 2024-2025

Il sottoscritto _____ genitore/affidatario
dell'alunno _____ tel. Abit. _____ cell. genitore/affidatario
_____ frequentante nel corso dell'anno 2024-2025 la Classe _____ Sez. _____ della
Sede _____ di codesto Istituto,

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al progetto OPEN TORRENOVA, finanziato dal Comune di Roma con riferimento all'avviso di "Scuole Aperte il pomeriggio, la sera e nei weekend" , prot. n. QM 17273 del 16.05.2022, e aderire al laboratorio* di:

**La presente autorizzazione è valida PER UN SOLO laboratorio. Nel caso di iscrizioni a più laboratori si dovranno presentare più autorizzazioni.*

Il sottoscritto è consapevole:

- che, se il proprio figlio **verrà selezionato** dal docente responsabile del progetto per frequentare il laboratorio sopra indicato, la partecipazione dovrà essere regolare ed eventuali assenze dovranno essere giustificate. In caso di assenze ripetute la partecipazione potrà essere revocata per permettere ad altri alunni di frequentare;
- che i corsi si svolgeranno secondo le disponibilità del calendario scolastico interno e degli spazi dell'Istituto.

Il calendario delle attività sarà comunicato tramite sito web della Scuola, eventuali variazioni potranno essere comunicate sul diario personale e/o su RE e classroom da parte del docente responsabile.

N.B. Alla luce delle disposizioni vigenti, quanto comunicato, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condiviso da entrambi i genitori. Pertanto dichiaro di aver comunicato quanto sopra nell'osservanza delle norme del codice civile (art.316,337 ter e 337 quater) in materia di responsabilità genitoriale.

Data _____

FIRMA GENITORI
