

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISS "Fiani-Leccisotti" di
71017 Torremaggiore**

OGGETTO: PNRR, Missione 4 – Investimento 1.4. Azioni di prevenzione e contrasto della Dispersione Scolastica (D.M. 19/2024)
Percorsi di Potenziamento delle competenze di base in attuazione del progetto F.A.R.O. 2" -
CNP M4C1I1.4-2024-1322-P-47480 - CUP: F34D21000410006

I sottoscritti _____
in qualità di genitori dello studente/essa _____
nato/a _____ il _____ iscritto/a
nell'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ sezione _____ indirizzo _____

DICHIARANO

di voler far frequentare al proprio/a figlio/a il percorso di "*Potenziamento delle competenze di base*" nell'ambito del PNRR contro la Dispersione Scolastica in attuazione del progetto "F.A.R.O. 2" di cui all'oggetto.

Si impegnano affinché il/la proprio/a figlio/a frequenti l'attività formativa individuale in suo favore predisposta della durata complessiva di 12 ore, da svolgersi in orario pomeridiano, con inizio nel mese di febbraio 2025.

Torremaggiore, _____

I genitori

(PADRE) _____

(MADRE) _____

In caso di una sola firma

La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____