



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI - FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

FIIC84800T@istruzione.it – FIIC84800T@pec.istruzione.it

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione Corso Potenziamento Lingua inglese
Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus
Codice Nazionale di Progetto: ESO4.6. A4.A-FSEPN-TO-2024-95
CUP: F14D24001070007
Titolo: “A tutta scuola”

Alla Dirigente Scolastica dell’I. C. “G. Pieraccini” – Firenze

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
e residente in _____

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
e residente in _____

genitori/tutori dell’alunno/a _____, classe _____, sez _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad effettuare il test ingresso del corso pomeridiano di lingua inglese in data lunedì 7 ottobre 2024 alle ore 14:00 nei locali della scuola. Il test d’ingresso è a cura e sotto la sorveglianza del personale di *The British Institute of Florence*.

Autorizzano altresì il/la proprio/a figlio/a ad uscire in autonomia una volta finito il test d’ingresso.

Firenze, _____

Firma _____

Firma _____

NEL CASO DI GENITORE UNICO “Il sottoscritto 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, 336 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”. (l.54/2006) “Dichiarazione di assunzione di responsabilità ai sensi degli artt.46, 47, 76 del D.P.R. n. 445 del 2000”.

Firenze, _____

Firma _____