|  |  |
| --- | --- |
|  | ISI di BargaIstituto Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera “*F.lli Pieroni*”Liceo Linguistico, Liceo delle Scienze Umane “*G. Pascoli*”Liceo Classico “*L. Ariosto*”Istituto Tecnico Settore Tecnologico “*E. Ferrari*” |

**PROGRAMMA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PROXY YOUNG**

**(ALUNNI 4SD -4KA IPSEOA)**

**Accompagnatori al progetto:** Dirigente scolastico ( Dott. ssa Iolanda Bocci)

 Prof.ssa Lucia Frazzetto

 Prof. Mariachiara Marchetti

**Vedasi in allegato il calendario del percorso formativo e di co-production con i peer educators.**

 **Al Dirigente Scolastico dell’ISI BARGA**

I sottoscritti ............................................................ e ............................................................ genitori dell'alunn..... ..........................................................., classe .......................... IPSEOA, presa visione del programma del progetto “PROXY YOUNG”

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni. DELEGANO l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

........................................................... .........................................................

**DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:**

Il/La sottoscritt… ............................................................ genitore dell'alunn..... ..........................................................., classe .......................... IPSEOA, presa visione del programma

In allegato ”informativa e calendario dell’attività”

**DICHIARA**

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni. DELEGA l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

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 scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE ...........................................................