

# SOS-COMPITI a.s. 26/27

Al Dirigente Scolastico Dell'istituto

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre/tutore) e \_\_\_\_\_ (madre/tutrice)

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ dell'istituto plesso secondaria Duca D'Aosta

## DICHIARANO

- di impegnarsi a rispettare tutte le condizioni relative al progetto, illustrate sul sito della scuola e nella circolare n. 2 dell'a.s. 2026/27;
- di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento, consapevoli che il mancato rispetto dello stesso può comportare l'esclusione dell'alunno dal progetto;
- di rispettare le modalità e le scadenze di pagamento previste.

## Per quanto sopra

**Presentano domanda di partecipazione del/della proprio/a figlio/a al progetto.**

1. Frequenta la ricreazione assistita : SI NO ☒
2. Mail di un genitore/tutore \_\_\_\_\_
3. Giorni di frequenza:(metti un ✓ affianco al/ai giorni di tuo interesse:

Lunedì    Martedì    Mercoledì    Giovedì    Venerdì

Data \_\_\_\_\_

Firma(padre/tutore)\_\_\_\_\_ Firma(madre/tutrice)\_\_\_\_\_

## Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma :: \_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_