

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Professionale "E.Falck"**

Oggetto: Accettazione PFI-a. s. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

genitore (o chi ne fa le veci)

dell'alunno/a nato/a _____ nato/a il _____

ovvero l'alunno/a (se maggiorenne): frequentante la classe _____ nell' A.S. 20____/____

nato/a _____ il _____

DICHIARANO

di condividere quanto previsto nel progetto formativo individualizzato, ferma restando la possibilità di modifica e aggiornamento in base a nuove esigenze rilevate in sede di monitoraggio.

AUTORIZZANO

tutti i docenti del Consiglio di Classe, nel rispetto della privacy e della riservatezza del caso, ad applicare le strategie didattiche ritenute idonee al successo formativo dello studente, previste dalla normativa vigente.

Data _____

Firme di entrambi i genitori o dell'alunno se maggiorenne _____

Firma dell'alunno minorenni

Nel caso di firma di un solo genitore, in ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n. 5336/ del 2-9-2015:

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 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.

Sesto San Giovanni, _____

Il genitore dell'alunno (o chi ne fa le veci)
