



**Avviso pubblico per la fruizione dell'offerta formativa
dei percorsi del sistema regionale di istruzione e formazione professionale
in attuazione della D.G.R. XI/6851/2022**

**a valere sul pnrr (missione 5 "inclusione e coesione", componente 1 "politiche per il lavoro",
investimento 1.4 "sistema duale"), cofinanziato dall'unione europea – next generation eu**

(scegliere uno dei seguenti interventi)

- Percorsi individuali aggiuntivi di primo, secondo, terzo, quarto anno (Linea A)**
- Percorsi individuali aggiuntivi PPD (Linea A)**
- Percorsi finalizzati alla prevenzione e al contrasto alla dispersione scolastica (Linea B)**
- Interventi integrativi a favore dei target fragili (Linea C)**

anno formativo 2022/2023

di cui al Decreto n. ____ del _____

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA ESPRESSA

DG Formazione e Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

CUP:

Id operatore:

Denominazione soggetto erogatore:

Io sottoscritto/a nato/a a il
e residente a in Via n. C.A.P.
Tel. CF....., nella qualità di (rappresentante legale/altro
soggetto con potere di firma)

DICHIARO

Di aver ricevuto in data ___/___/___ dal

- genitore/tutore del destinatario
- destinatario medesimo qualora maggiorenne

rinuncia espressa alla continuazione nella fruizione dei servizi previsti nel PIP da parte del Destinatario.
....., nato/a a il
e residente a in Via n.

Allegato 7 – Comunicazione di rinuncia

C.A.P. Tel.

CF

Iscritto al percorso (id sezione) _____ titolare della dote id _____ Id matricola _____

La documentazione in originale è conservata agli atti e copia è allegata alla pratica sul sistema informativo.

DICHIARO altresì

- che il Destinatario ha fruito del _____% delle ore previste nel PIP per i di elaborazione e realizzazione del PIP (PPD);
- che il Destinatario ha fruito del _____% delle ore previste nel PIP per i servizi formativi;
- che il Destinatario ha fruito del _____% delle ore previste nel PIP per i servizi di sostegno durante il percorso formativo, riservato agli allievi disabili certificati;
- che il Destinatario ha fruito del _____% delle ore previste nel PIP per gli Interventi integrativi
- ultimo giorno di frequenza da registro: __/__/_____.

Luogo e data _____

Il soggetto esecutore _____

Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma



**Avviso pubblico per la fruizione dell'offerta formativa
dei percorsi del sistema regionale di istruzione e formazione professionale
in attuazione della D.G.R. XI/6851/2022
a valere sul pnrr (missione 5 "inclusione e coesione", componente 1 "politiche per il lavoro",
investimento 1.4 "sistema duale"), cofinanziato dall'unione europea – next generation eu**

(scegliere uno dei seguenti interventi)

- Percorsi individuali aggiuntivi di primo, secondo, terzo, quarto anno (Linea A)
- Percorsi individuali aggiuntivi PPD (Linea A)
- Percorsi finalizzati alla prevenzione e al contrasto alla dispersione scolastica (Linea B)
- Interventi integrativi a favore dei target fragili (Linea C)

anno formativo 2022/2023

di cui al Decreto n. ____ del _____

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA TACITA

DG Formazione e Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

CUP:

Id operatore:

Denominazione soggetto esecutore:

Io sottoscritto/a nato/a a il
e residente a in Via n. C.A.P. Tel.
..... CF....., nella qualità di (rappresentante legale/altro
soggetto con potere di firma)

DICHIARO

Allegato 7 – Comunicazione di rinuncia

a seguito di ripetute assenze a partire dal gg/mm/aaaa
da parte del Destinatario. nato/a a
..... il e residente a
in Via n. C.A.P. Tel. CF

Iscritto al percorso (id sezione) _____ titolare della dote id _____ Id matricola _____

di ritenere che questi abbia tacitamente rinunciato alla continuazione nella fruizione dei servizi previsti nel PIP.

DICHIARO altresì

- che il Destinatario ha fruito del ____% delle ore previste nel PIP per i di elaborazione e realizzazione del PIP (PPD);
- che il Destinatario ha fruito del ____% delle ore previste nel PIP per i servizi formativi;
- che il Destinatario ha fruito del ____% delle ore previste nel PIP per gli Interventi integrativi

Luogo e data _____

Il soggetto esecutore _____

*Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma
elettronica avanzata del rappresentante legale o di altro
soggetto con potere di firma*