



**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*