

AUTORIZZAZIONE

AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA A.S. PROGETTO
SCUOLAPLESSOCLASSE.....

Io/Noi sottoscritto/i

Cognome e Nome (padre)	Cognome e Nome (madre)	Cognome e Nome (Tutore/unico Affidatario)
Nato a il	Nato a il	Nato a il
Residente a	Residente a	Residente a

Genitore/i / tutore / unico affidatario

dell'alunno/a _____ nato/a

il _____ residente a _____ in Via

frequentante la scuola _____ nella Classe _____

plesso _____ dell'Istituto Comprensivo Montecorvino

Pugliano (SA),

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare in orario pomeridiano al seguente progetto/laboratorio _____

che si terrà il dalle ore alle ore

presso

Il sottoscritto è consapevole:

- che l'adesione è facoltativa, ma la frequenza è obbligatoria
- che l'attuazione dei corsi richiede un impegno e una organizzazione da parte dell'Istituto e, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio;
- che eventuali assenze potrebbero non permettere il raggiungimento delle competenze e quindi dell'attestazione finale ai fini della formazione dell'allievo e del suo portfolio personale.
- Che le assenze vanno giustificate
- Che l'allievo va prelevato a cura dei genitori o delegati maggiorenni a fine attività

Data.....

FIRMA della madre _____

FIRMA del padre _____

FIRMA del tutore/unico affidatario _____

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 all'artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.¹ (Nota MIUR 5336 del 2/9/15)

FIRMA _____

¹ Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile.