

*Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. " Vincenzo Laurenza " Teano (Ce)*

OGGETTO - **AUTORIZZAZIONE** Progetto "COMMUNITY HUB AND SPORT INCLUSIVO"

I sottoscrittinata il .././.....a
.....nato il .././.....a
genitori/tutori dell'alunno/a.....
.....
sez..... del plesso.....

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività previste dal Progetto "COMMUNITY HUB AND SPORT INCLUSIVO" durante l'orario curriculare scolastico, come da calendario stabilito con gli esperti del progetto e comunicato dai docenti di sezione.

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

_____ / _____

In caso abbia firmato un solo genitore/tutore occorre compilare anche la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
