

AUTORIZZAZIONE

I/IL/LA SOTTOSCRITTI/O/A _____ GENITORI/E
DELL'ALUNNO/A _____ iscritt_ per l'a.s. 2024/25 alla
CLASSE ____ ^ sez _____ della scuola Primaria dell' I.C. ex S.M. "DOMENICO SAVIO"

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE alle attività laboratoriali che si terranno nei giorni indicati nella circolare n. 162 del 26.02.2025 presso il Museo Archeologico Nazionale di Potenza, e all'utilizzo dell'autobus per raggiungere il luogo dell'evento.

Firma del genitore
(o tutore legale)

Firma del genitore
(o tutore legale)

In caso di **firma di un solo genitore**, va sottoscritta anche la parte sottostante.

"Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa firma in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma leggibile del PADRE/MADRE
