Al Dirigente Scolastico

XI Istituto Comprensivo Gravitelli

Messina

Oggetto: Autorizzazione – “Attività laboratoriale percorso Co-Curriculare D.M. 65/12”

I sottoscritti_____

genitori del/la minore_____

nato/a _____ _____il _____

frequentante la sezione _____ _ di scuola Primaria del plesso _____

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a prender parte all **“Attività laboratoriale percorso Co-Curriculare D.M. 65/12”** che si terrà in data **28 novembre 2024** presso il plesso Annibale Maria di Francia, accompagnato/a dai docenti.

Luogo e data _____, _____

Firma madre _____ Firma padre _____

Il/la sottoscritt_____, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non

corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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 _____