



## **XI ISTITUTO COMPRENSIVO "GRAVITELLI"**

**- Percorsi ad Indirizzo Musicale e Curvatura Sportiva -**

Piazza Versaci, 198 - 98122 MESSINA

tel. 090/9434089 e-mail: [meic869006@istruzione.it](mailto:meic869006@istruzione.it) pec: [meic869006@pec.istruzione.it](mailto:meic869006@pec.istruzione.it)

Codice fiscale n. 97062030834 - C.M. MEIC869006

[www.comprendivogravitelli.edu.it](http://www.comprendivogravitelli.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'XI Comprensivo "Gravitelli"  
Messina**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per intervento personale estraneo alla scuola**

La/Il/I sottoscritta/o/i \_\_\_\_\_

genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto

☐ Autorizzano

☐ Non autorizzano

Il proprio figlio/a partecipare al questionario sui comportamenti a rischio di dipendenze nella popolazione scolastica italiana 11 – 17 anni – Istituto Superiore di Sanità, con la presenza di operatori esterni specializzati, come da circolare n. 163 del 09/12/25.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

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.

Firma \_\_\_\_\_

