

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC BOSCARINO-CASTIGLIONE
MAZARA DEL VALLO

I sottoscritti

cognome e nome dei genitori/tutori

AUTORIZZANO

l'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di I grado
Boscarino a partecipare alle attività di Orientamento previste nelle giornate* dal 26 novembre al 18
dicembre 2024 [*secondo le date del Timetable].

Data.....

Madre _____

Padre _____

***Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, 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 presente richiesta 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 (leggibile)
