

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G.Garibaldi-G. Paolo II" di Salemi

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti e genitori dell'alunno/a

.....frequentante la Classe III Sez.... della scuola Sec. I grado Plesso
Cappuccini

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare agli **Incontri Orientamento** da lunedì 16 dicembre a venerdì 20 dicembre 2024 dalle ore 11:15 alle ore 13:30 presso l'aula magna della sede centrale. Gli alunni saranno accompagnati dagli insegnanti secondo orario tabellare; terminata l'attività saranno **licenziati alle 13:30 dal plesso centrale**.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione: Il sottoscritto, 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 scelta/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 DEL GENITORE__.....