

MODULO DA STAMPARE, COMPILARE E CONSEGNARE AI PROPRI DOCENTI
COORDINATORI DI CLASSE **ENTRO il giorno 4 novembre 2021**

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

della classe ____ sezione ____ della Scuola Secondaria di primo grado, hanno preso visione della Circolare docenti / genitori n..... del ottobre 2021 e autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al laboratorio il **venerdì pomeriggio nei giorni 5, 12, 19, 26 novembre, 3, 10, 17 dicembre,**

gruppo di 15 alunni (classi seconde) dalle ore 14:00 alle 15:30

gruppo di 15 alunni (classi terze) dalle 15:30 alle 17:00.

Recapito telefonico dei genitori: _____

Castenedolo, _____

Firma dei genitori

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. *

Castenedolo, _____

Firma genitore/tutore _____

*nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/9/2015)