|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Repubblica italiana (logo) |  | https://www.icmozzecane.edu.it/files/styles/slideshow_in_homepage/public/home_slideshow_images/futura_medio.png?itok=Plt3MIFR | |
| http://www.icportomantovano.gov.it/files/images/varie/logoponsito.png |  | **Ministero dell’Istruzione e del Merito**  **Istituto Comprensivo Statale “Leonardo da Vinci”**  Scuola dell’Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado  **25014 Castenedolo (BS) – Via Rimembranze n° 9**  Tel 0302731301 – Fax 0302731278  email: [BSIC80400L@istruzione.it](mailto:BSIC80400L@istruzione.it) – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it | |
| **C.F. 80048350179** | ***Sito web: icscastenedolo.edu.it*** | | **codice scuola BSIC80400L** |

PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI 3ªA, 3ªC, 3ªD, 3ªF

*AUTORIZZAZIONE PER L’ACCESSO A SCUOLA IL GIORNO*

***SABATO 5 APRILE***

*DA RICONSEGNARE AL PROPRIO COORDINATORE DI CLASSE*

***entro il 10 marzo 2025***

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe 3ªSEZ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Secondaria di primo grado di Castenedolo,

**autorizzano**

il/la prorio/a figlio/a a recarsi a scuola il giorno **sabato 5 aprile alle ore 9:00** per effettuare il piccolo prelievo di sangue ai fini della tipizzazione del gruppo sanguigno (progetto AVIS), come da circolare n°300

del 17/02/2025. Una volta terminato il prelievo, i genitori autorizzano il/la figlio/a a tornare a casa in autonomia.

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)**