Alla Dirigente Scolastica dell'I.C.
"Karol Wojtyla-Pontefice"
Santa Flavia

OGGETTO: Autorizzazione partecipazione attività pomeridiane progetto Scuola Attiva Junior

Il/La sottoscritto/a ……..

genitore/tutore dell'alunno/a…….

iscritto/a e frequentante la classe ……sez. …… della Scuola Secondaria di I grado per l'a. s. 2024/2025

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle ATTIVITA' DEL PROGETTO "SCUOLA ATTIVA JUNIOR"che si svolgerà in orario pomeridiano presso i locali della sede centrale dell'Istituto, come da circolare n 296 del 19 marzo 2025.

Dichiara inoltre di avere consegnato al prof. Fontana Giuseppe il certificato di idoneità per l'attività sportiva non agonistica/agonistica.

Recapiti telefonici dei genitori:_____ e_____

Santa Flavia, _____

Firme _____ _____

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare anche la parte sottostante
"La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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".

Santa Flavia,_____ Firma _____