

AUTORIZZAZIONE
ACCOMPAGNAMENTO PROGETTO INCLUSIONE SOCIALE
29 NOVEMBRE 2022

I/Il/La sottoscritti/o/a _____
genitori/e dell'alunno/a _____
frequentante la classe ___ sez. ___ della Secondaria di primo grado, con la presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a ad effettuare dal plesso di appartenenza lo spostamento a piedi con la sorveglianza di un docente, per partecipare al laboratorio EDU4LIFE presso la palestra del plesso Fondo di Gullo come riportato nella Comunicazione n. 153, nella giornata di **martedì 29 novembre 2022**.

In fede.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____

Firma del genitore _____