

**AUTORIZZAZIONE**  
**PARTECIPAZIONE INCONTRI DI CONTINUITÀ**  
**Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado**  
**dal 16 al 28 novembre 2023**

I/Il/La sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_  
genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe 5<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria, con la presente

**AUTORIZZANO/AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare agli incontri di continuità tra la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado recandosi presso i locali della sede centrale per assistere alle lezioni delle classi prime, secondo il calendario allegato alla Comunicazione n. 140, con spostamento a piedi, con la sorveglianza di un docente, dal plesso di appartenenza e ritorno, dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

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 \_\_\_\_\_