

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE INCONTRO
CON IL PROF. VITO LEANZA
PRESSO AUDITORIUM “CARLO ALBERTO DALLA CHIESA”
CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

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

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione all'Incontro informativo, promosso dal Club Rotary San Gregorio di Catania - Tremestieri Etneo e tenuto dal Prof. Vito Leanza, già docente di Ginecologia e ostetricia all'Università di Catania, sulle malattie sessualmente trasmissibili, presso l'Auditorium Comunale “Carlo Alberto Dalla Chiesa”, **martedì 7 maggio 2024** dalle ore 11:15 alle ore 12:45, con partenza dal plesso di appartenenza alle ore 11:00 e rientro previsto entro le ore 13:00.

Lo spostamento verrà effettuato a piedi, con la sorveglianza di un docente.

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 _____