

RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE AOF – Progetto” PALLAMANO@SCUOLA” a. s. 2022/23

Il/La/I sottoscritto/a/i

Cognome e Nome (genitore 1)	Cognome e Nome (genitore 2)
Nato a _____ il _____	Nato a _____ il _____
Residente a _____	Residente a _____

Genitore/i

dell’alunno/a.....nato/a.....il.....
residenteVia.....frequentante la scuola
Primaria Classe/Sezione.....dell’IC “M.Mari” di Salerno,

CHIEDE/CHIEDONO di partecipare e AUTORIZZA/NO

Il/la proprio/a figlio/a al Progetto di AOF “PALLAMANO@SCUOLA” attivo per l’anno in corso.

E segnala/no i seguenti problemi respiratori o altri impedimenti:

Data.....

FIRMA del genitore 1 _____

FIRMA del genitore 2 _____

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 all’artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (Nota MIUR 5336 del 2/9/15). 1

FIRMA _____

1 Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile