**RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE AOF “Progetto PCTO “Crescere con il canto”**

**a.s. 2022/2023**

**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 ............... residente

………………………………………Via………………………………………………………………frequentante la scuola Infanzia/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 **“Progetto PCTO “Crescere con il canto”**

” attivo per l’anno in corso.

E’/Sono consapevole/i che l’adesione è facoltativa e opzionale

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]](#footnote-1)

FIRMA

1. Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile. [↑](#footnote-ref-1)