

RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE AOF – Prog. “Abbraccio Musicale” 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.....
residente a.....Via.....frequentante la classe/sez.....
scuola Infanzia/Primaria dell'IC “M.Mari” di Salerno,

**CHIEDE/CHIEDONO di partecipare e
AUTORIZZA/NO**

Il/la proprio/a figlio/a al Progetto di AOF “Abbraccio Musicale” attivo per l'anno in corso.

E'/Sono consapevole/i che:

- l'adesione è facoltativa e opzionale, ma la frequenza è obbligatoria;
- che l'attuazione del progetto richiede un impegno e una organizzazione da parte della SCUOLA e, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio;
- che eventuali assenze potrebbero non permettere il raggiungimento delle competenze e quindi dell'attestazione finale ai fini della formazione dell'allievo e del suo portfolio personale.
- che l'allievo va prelevato a cura dei genitori o delegati maggiorenni a fine attività.

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.