

# **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).<sup>1</sup>

FIRMA \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile.**