RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE AOF – Progetto Ai.Bi**. “Pilates in chair”** - a.s. 2023/24

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome (genitore) | Cognome e Nome (genitore) |
| Nato/a il | Nato/a il |
| Residente a | Residente a |

Genitore/i dell’alunno/a………………………………………………………………………nato/a……………………………………….……

il ……………… residente a …………………………………………………………Via……………………………….………………………………

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 “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” attivo per l’anno in corso.

E segnala/no i seguenti problemi o 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). \*

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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