

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTORIZZAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. BOCARINO-CASTIGLIONE
MAZARA DEL VALLO

PADRE

Il sottoscritto

Nato a / il

Residente a / Via, Piazza/ CAP

Recapito telefonico/cellulare

MADRE

La sottoscritta

Nata a / il

Residente a / Via, Piazza/ CAP

Recapito telefonico/cellulare

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a

frequentante Classe/Sezione/Plesso

Nato a / il

e residente a

In Via, Piazza

a partecipare al seguente/i modulo/i (*) del

Progetto Codice: 10.2.2AFDRPOC-SI-2022-67 Titolo: "Una scuola per ciascuno e per tutti" CUP: H94C22000960001

(* n. massimo 02 moduli, in ordine di preferenza e calendari compatibili)

MODULO / I

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del modulo e di accettare le finalità formative.

Si impegnano, inoltre, a far frequentare il/la propri_ figli_ con costanza e impegno.

Si allegano copia del documento di identità in corso di validità.

Data,

Firme (*)

(*) Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, 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 presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma leggibile
