

**AUTORIZZAZIONE PROGETTO PICENO CINEMA FESTIVAL**

I/il sottoscritti/o genitori/esercente la responsabilità genitoriale .....  
dell'alunno/a..... frequentante la classe \_ (sez.....) di codesto Istituto,

☐AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

Il proprio/a figlio/a a seguire l'incontro relativo al Progetto **"PICENO CINEMA FESTIVAL"** che si terrà presso la Sala consiliare del comune di Acquaviva Picena, sabato 22 novembre 2025 dalle ore 11:00 alle ore 12:15 ca

Firma dei genitori

.....  
.....

*(\*) In caso di sottoscrizione di un solo genitore, il firmatario del presente atto dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità di averne previamente condiviso con l'altro genitore il contenuto, consapevole delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Firma del genitore dichiarante

.....

Il presente modulo va riconsegnato al coordinatore di classe