

AUTORIZZAZIONE PROGETTO "Asterix"

da riconsegnare entro e non oltre il **28/11/25** al docente di sezione.

I/il sottoscritti/o genitori/esercente la responsabilità genitoriale/tutoriale
dell'alunno/a..... frequentante la sez. di codesto Istituto,

AUTORIZZANO ☐

NON AUTORIZZANO ☐

Il proprio/a figlio/a a seguire il Progetto "Asterix" che si terrà presso la Scuola dell'Infanzia
.....(indicare il plesso) secondo quanto sopra allegato.

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

.....