



Istituto Comprensivo 5 - AT
Corso XXV Aprile, 151 - Asti (AT)
Temporaneamente in C.so Felice Cavallotti, 47 – Asti (AT)
Tel.: 0141/214133 - E-mail: atic82000r@istruzione.it
Pec: atic82000r@pec.istruzione.it
C.F.: 92082060051- Cod. Mec.: ATIC82000R

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DIDATTICA DI
ORIENTAMENTO - "LEZIONE PONTE"**

I sottoscritti _____ genitori/tutori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ dell'I.C.5
Asti - Scuola Secondaria di I grado "Martiri della libertà"

Autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività didattica di orientamento – "lezione ponte" presso
l'Istituto _____ nella giornata del _____.

ASTI, _____

FIRMA Genitore 1 / Tutore

FIRMA Genitore 2 / Tutore

Nel caso in cui il modulo venga compilato da un solo genitore / tutore:

Il/la sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il/la sottoscritto/a quindi dichiara che il coniuge è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

FIRMA Genitore 1 / Tutore