

Bologna, 15 aprile 2024

Modulo per il consenso informato

I sottoscritti:

Padre _____ nato il _____

a _____

Madre _____ nata il _____

a _____

genitori dell'alunno/a _____

della classe _____

vista la Comunicazione del 15 aprile 2024

☐ DO il consenso

☐ NON do il consenso

Alla partecipazione da parte di nostro/a figlio/a alla conferenza di cui al comunicato suddetto.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 338 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nome e cognome in stampatello	Firma

