



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIULIO CESARE"
SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)**

Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it
e-mail: foic81600g@istruzione.it pec: foic81600g@pec.istruzione.it



I sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunno _____ frequentante la classe _____ della Scuola
Secondaria di primo grado "Giulio Cesare" di Savignano sul Rubicone

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto "**orientamento pomeridiano**" che si terrà nei locali
della scuola secondaria di I grado al pomeriggio secondo il calendario seguente:

- giovedì 15 gennaio ore 14:15 - 16:15
- giovedì 22 gennaio ore 14:15 - 16:15

Si autorizza inoltre la scuola a permettere l'uscita autonoma del/la figlio/a dai locali scolastici al
termine dell'orario comunicato.

Savignano sul Rubicone, _____

Firma di entrambi i genitori

**SE LA FIRMA SOVRASTANTE È DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE
LA PARTE SOTTOSTANTE** Il/La sottoscritto/a _____,

conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione
o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta
autorizzazione 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.

Savignano sul Rubicone, _____

Firma

