

**PARTECIPAZIONE / ENTRATA E USCITA AUTONOMA CORSO DI RECUPERO
E POTENZIAMENTO DISCIPLINARE DI MATEMATICA.**

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

della Scuola **Secondaria di I grado** _____

- ☐ DICHIARANO DI ACCONSENTIRE ALL'ENTRATA E ALL'USCITA AUTONOMA DEL PROPRIO FIGLIO/A PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA NELLE SEGUENTI GIORNATE:

- VENERDÌ 28 MARZO DALLE ORE 14:15 ALLE 16:15
- VENERDÌ 04 APRILE DALLE ORE 14:15 ALLE 16:15
- VENERDÌ 11 APRILE DALLE ORE 14:15 ALLE 16:15
- VENERDÌ 2 MAGGIO DALLE ORE 14:15 ALLE 16:15

- ☐ DICHIARANO CHE IL PROPRIO FIGLIO/A **NON PARTECIPERÀ** AL CORSO DI RECUPERO DI MATEMATICA

Data, _____

FIRMA DEI GENITORI

**SE LA FIRMA SOVRASTANTE È DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE
ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia 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.

Luogo e data, _____ FIRMA DEL GENITORE _____