

 Ministero dell'Istruzione dell'Università e Ricerca	Istituto Comprensivo Santa Margherita Ligure Via Liuzzi, 4 - 16038 - S. Margherita Ligure (GE) - 0185295753 www.icsantamargheritaligure.edu.it geic806001@istruzione.it geic806001@pec.istruzione.it	
--	---	---

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTI E ATTIVITÀ EXTRACURRICOLARI

Anno Scolastico _____

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____ classe _____ plesso _____

NB: alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, le dichiarazioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. In questo modulo l'apposizione della firma certifica che le dichiarazioni sono state condivise fra i due genitori.

AUTORIZZO

l'alunno/a _____ a partecipare al progetto o attività extracurricolare

_____ che si svolgerà presso

_____ dal _____ al _____

Come genitore/tutore, sono a conoscenza che:

1. il progetto/attività è coerente con il PTOF ed è stato condiviso in sede di Consiglio di Classe/Interclasse/intersezione;
2. le informazioni specifiche (appuntamenti, orari, ecc.) verranno successivamente comunicate tramite Circolare;
3. mio/a figlio/a dall'inizio alla fine dell'attività, sarà affidato/a alla responsabilità dei docenti incaricati;
4. una volta comunicata l'adesione, la stessa sarà considerata vincolante ai fini dell'organizzazione e dell'eventuale pagamento della quota, a meno di annullamento da parte della scuola.

Alla luce di tutto quanto sopra:

- ✓ mi impegno a consegnare compilato e firmato il presente modulo entro e non oltre il _____
- ✓ mi impegno a versare il contributo economico di € _____ (cifra indicativa) che verrà veicolato tramite Pago In Rete
- ✓ comunico i miei contatti aggiornati per qualsiasi evenienza: telefono _____ email _____

_____, _____
(luogo e data)

FIRMA _____