

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
Pietro Leopoldo di Lorena Granduca di Toscana
Roccastrada (GR)

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____
della Scuola _____ di _____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità

che _____ propri figlio _____ è iscritto presso l'Ente/ Associazione/ Società: _____

e che parteciperà agli incontri/ attività/ allenamenti presso _____

nel/i giorno/i di _____

dalle ore _____ alle ore _____

Dichiarano inoltre che:

- l'Ente/ Associazione/ Società non offra altra soluzione oraria;
- si impegnano a far recuperare al/la proprio/a figlio/a appunti e materiali eventualmente consegnati alla classe e a svolgere le attività assegnate (valido per tutti tranne per gli impegni riferibili a terapie e/o cure programmate);
- si impegnano a comunicare tempestivamente via mail alla scuola ogni variazione-sospensione temporanea o permanente delle attività, consentendo di conseguenza la presenza del/la proprio/a figlio/a alle lezioni.

I genitori

Data _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Gloria D'Arpino