

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO SUL TEMA BULLISMO E CYBERBULLISMO  
presso sala consiliare Comune di Santa Domenica Vittoria - Piazza Aldo Moro**

Il sottoscritto ..... e la sottoscritta.....  
.....genitori/tutori dell'alunno/a  
..... della classe ..... della scuola Primaria/ Secondaria  
.....del plesso scolastico .....

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad un incontro sul tema del bullismo e del cyberbullismo che si terrà in data 27/02/2026 alle ore 10:30 nei locali della sala consiliare Piazza Aldo Moro Santa Domenica Vittoria.

Gli alunni saranno accompagnati a piedi dai docenti in servizio.

Data .....

Firme dei genitori/tutori:

MADRE.....

PADRE.....

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data.....

FIRMA

.....