

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE LABORATORIO TEATRALE "FATTI SENTIRE"**  
**OTTOBRE 2025/FEBBRAIO 2026**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail (scrivere in stampato maiuscolo) \_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail (scrivere in stampato maiuscolo) \_\_\_\_\_

visto il bando di selezione alunni pubblicato in bacheca comunicazioni pubbliche

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
frequentante nell'anno scolastico 20\_\_-20\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso di scuola secondaria  
"A. De Gasperi" di Vigonovo dell'I.C. "E. L. Corner", sia ammesso/a a partecipare al laboratorio teatrale  
"Fatti sentire" a cura di DOC EDUCATIONAL SOC COOP SOCIALE, finanziato dal Comune di  
Vigonovo.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della comunicazione relativa al laboratorio e di accettarne il contenuto consapevoli che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

In caso di unica firma, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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, \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_