



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"

Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677

e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it

Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice IPA: ipdmba

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE

OGGETTO: "LABORATORIO MANI IN PASTA" – 30 GENNAIO 2024 – C/O CITTA' DEI RAGAZZI A MOLA DI BARI

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ sede di

_____ **autorizza/no** il proprio figlio/a a partecipare all'evento in oggetto,

che si terrà il giorno 30 gennaio 2024, c/o la Città dei Ragazzi a Mola di Bari, dalle ore 16.00 alle ore 18.30

dichiara/no

di assumersi in proprio e di esonerare Codesta Amministrazione Scolastica per qualsiasi responsabilità dipendente dalla mancata osservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti e/o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica (artt. 2047-2048 c.c.).

La partenza da Polignano a Mare – sede dell'I.P. D. Modugno - è prevista per il giorno 30 gennaio 2024 alle ore 16.00 e rientro alle ore 18.30 circa.

Polignano a Mare li, _____

firma

firma

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a _____ 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 cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.