

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE

Oggetto: partecipazione EVENTO “Il Falò delle Streghe” c/o CENTRO Safija di Polignano a Mare – 21 settembre 2024

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ autorizzano il proprio figlio/a partecipare all'evento in oggetto, dalle ore 18.00 alle ore 20.30 presso il centro Safija di Polignano a Mare, in via D.L. Sturzo, adiacente al Pronto Soccorso

I sottoscritti genitori dichiarano di assumersi ogni responsabilità e di esonerare Codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la propri___figli___in conseguenza della partecipazione del proprio figlio/a all'evento.

Data, _____

_____ 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.