**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DON MILANI SALA**

**AUTORIZZAZIONE**

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE EVENTO OBSERVE THE MOON NIGHT**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………….. genitore dell’alunno ……………………………….………………. frequentante la Classe ………..…… sez ……...… del plesso ……………………,,,..………. dell’IC Don Milani Sala

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’evento International Observe the Moon Night che si terrà il prossimo 30 settembre, presso il Parco delle Biodiversità, a partire dalle ore 18.00.

Lo stesso si impegna ad accompagnare e prelevare il/la proprio/a figlio/a presso il suddetto parco negli orari indicati nella circolare n.29.

“**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”.**

CATANZARO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE

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