Al DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’ IC Don Milani - Sala

 CATANZARO

**Autorizzazione PROGETTO TROPEA BORGO DELLE STEAM**

I sottoscritti……………………………………..………………………………………… genitori dell’alunno/a ……………………………………………………. frequentante la classe …………… ………… della scuola Primaria del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

* il/la proprio/a figlio/a a partecipare DAL 28 AL 31 MAGGIO 2024 ai laboratori residenziali a Tropea;
* A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione e prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale
* **dichiara** inoltre che il proprio figlio ha le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:

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

L’autorizzazione dovrà essere consegnata, debitamente firmata, entro lunedì 27/05/2024 al coordinatore di classe.

 Firma Genitori

--------------------------------------------

--------------------------------------------

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Solo nel caso di firma di un solo genitore**:

**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.**

FIRMA GENITORE

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