

AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE

Oggetto: Autorizzazione partecipazione attività extrascolastiche previste nel Ptof dell'istituto – S.O.S

I sottoscritti

.....

.....

Genitori dell'allievo/a _____

Iscritto/a alla classe _____ sez. _____

dichiarano

di essere a conoscenza che la documentazione interna e le disposizioni impartite dai docenti e dal personale scolastico trovano applicazione anche in ambito extrascolastico per tutte le attività organizzate dall'Istituto e di assumersi le responsabilità che potrebbero derivare dall'inosservanza delle suddette disposizioni da parte del/della proprio/a figlio/a pertanto

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione ai corsi S.O.S che si svolgeranno in modalità a distanza secondo quanto disposto dal Docente responsabile nei gg indicati nel calendario allegato.

Si sollevano le Autorità Scolastiche da qualsiasi responsabilità al di là dei previsti obblighi durante l'attività

Luogo e data _____

Firma di entrambi i Genitori

(*) Genitore 1.....

Genitore 2.....

(*) In caso di firma di un solo genitore, il firmatario dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e 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".