**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo San Francesco**

**Anguillara Sabazia**

Oggetto: Autorizzazione frequenza laboratori pomeridiani Progetto “ Aiuto ai compiti”

Il/La sottoscritti □ padre ……………………………………………………………………

□ madre ……………………………………………………………………………………..

□ tutore ……………………………………………………………………………….

dell’alunn/ \_\_ ........................................................................................... nat \_\_ il ..….. /….... /…....

frequentante nell’a. s. 2023-2024...................... della scuola secondaria

**autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a effettuare il rientro pomeridiano dalle ore 15,00 alle ore 16,30 per la partecipazione al progetto “Aiuto ai compiti”

per la seguente materia :

Anguillara S., ……. / ……./ …….

“IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA’ ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITA’ GENITORIALE DI CUI AGLI ARTT. 316,337 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI”.

Firme del/la □ padre □ madre □ tutore .............................................................

………………………………………

**DA COMPILARE E INVIARE VIA MAIL A** [**barbara.petrolini@scuola.istruzione.it**](mailto:barbara.petrolini@scuola.istruzione.it)**;** [**mara.scaperrotta@scuola.istruzione.it**](mailto:mara.scaperrotta@scuola.istruzione.it)

Data Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dott.ssa Paola Di Muro

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