AL DIRIGENTE DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“A. GENOVESI”

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutor/i

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

Scuola:

* Primaria
* Secondaria di primo grado

Del plesso di:

* Campigliano
* Capitignano
* Castiglione del Genovesi
* Filetta
* Malche
* Prepezzano
* San Cipriano Picentino

AUTORIZZANO

Il/la propri\_\_ figli\_\_ a partecipare all’ Open Day che si terrà sabato 14.01.2023 dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

 I genitori/Tutore/i [\*]

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

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

[\*] Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa con i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia stata condivisa.