

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. Pascoli” P.zza Umberto I, 83040 FRIGENTO (AV)

Con Sezioni Associate di GESUALDO – STURNO – VILLAMAINA

e-mail: [avic83700r@istruzione.it](mailto:avic83700r@istruzione.it) - Tel/Fax 0825/444086 - C.F. 81000930644

**Oggetto: Autorizzazione rientro autonomo in famiglia al termine degli incontri dei PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI (Laboratori teatrali) - Progetto "Nessuno resti indietro " - contrasto al disagio e alla dispersione, fondi PNRR- A.S. 2024/2025**

I sottoscritti ………………………………………………………………………………………………….. genitori dell’alunno ……………………………………………………………………………………………….. frequentante il corso…...…………………………………………….. presso la scuola…………………………………………………………….

dell’I.C. “Pascoli” di Frigento

AUTORIZZANO

\_l\_ proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente da scuola al termine di ciascun incontro, esonerando la scuola da ogni responsabilità dopo che l’alunno/a avrà lasciato l’Edificio scolastico.

DATA

FIRMA DEI GENITORI

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

**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

..………………………………………………………………