



Istituto Comprensivo Statale di Francavilla di Sicilia
Via Liguria, 24 – Francavilla di Sicilia(Me)
Telefono 0942 388027 c.f.96005620834 – c.u.UFAL7M
www.icfrancavilla.edu.it
meic835003@istruzione.it – meic835003@pec.istruzione.it

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. DI FRANCAVILLA DI SICILIA

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____) il _____
e residente a _____ in via _____,
codice fiscale _____, telefono _____
padre dell'alunno/a _____, e la sottoscritta _____
_____ nata a _____ (_____) il _____
e residente a _____ in via _____ Codice fiscale _____
_____ telefono _____ madre dell'alunno/a _____
_____ frequentante nell'anno scolastico 2021-2022 la classe ____ sez. ____ della
scuola primaria/secondaria di primo grado, del plesso scolastico di _____

AUTORIZZANO

il /la proprio/a figlio/a partecipare, in orario extrascolastico, al seguente progetto:

_____, li _____

In Fede

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI ENTRAMBI I
GENITORI/TUTORI Il/la sottoscritt _____ genitore/tutore dell'
alunn _____ 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 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. Luogo e
data _____ FIRMA _____