

Istituto Statale "Biagio Pascal"

Istituto Tecnico Tecnologico – Liceo Scientifico

Via Brembio,97 - 00188 – Via dei Robilant,2 - 00194 – Roma

Centralino: 06-12112-4205 via Brembio – 06-12112-4225 Via dei Robilant

Codice meccanografico RMTF330002 – C.F. 97046890584 – Web: www.pascalroma.edu.it

Email: RMTF330002@istruzione.it – Pec: RMTF330002@pec.istruzione.it

AI DS
ITIS "B.Pascal"
Roma

OGGETTO : AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTI INTEGRATI "Palestrando" – "Io cammino da solo" - "Il mio Amico PC"

I sottoscritti

Nome e cognome del Padre/Genitore affidatario/Tutore.....

Nome e Cognome della Madre/Genitore affidatario/Tutore.....

Genitori/Genitori affidatari/Tutori dell'alunno/a

frequentante la classe in qualità di esercenti della patria potestà genitoriale/tutoriale del
sunnominato minore

autorizzano

il/la proprio/a figlio/a **a partecipare**, come da calendario o date riportate nella circolare n. 267, al/ai
seguente/i progetto/i integrato/i inseriti nel PTOF 2019/22:

"Palestrando"

"Io cammino da solo"

"Il mio Amico PC".

Gli incontri si svolgeranno in orario curriculare

presso i locali dell'Istituto

all'esterno dell'Istituto nelle zone del quartiere limitrofe all'Istituto o appartenenti alla XV Circoscrizione

Data..... Firma

Firma

Da compilare nel caso di un solo genitore firmatario :

Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____ genitore dell'alunno

(Nome e Cognome) _____ consapevole delle conseguenze amministrative e
penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver
firmato l'autorizzazione 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"

Data.....

Firma Genitore

.....