MODULO DI AUTORIZZAZIONE GENITORI

Si informano i Sig.ri genitori che l’I.C. Mignano M.L. - Marzano organizza un’attività integrativa che interesserà tutte le classi di scuola primaria del plesso di Marzano Appio, come previsto dal PTOF in adozione e su richiesta dei genitori interessati.

Il/La sottoscritto/a genitore1 e

il/la sottoscritto/a genitore2

dell’alunno/a………………………………………………………………………………. iscritto/a alla classe …………………………… sezione ……… della scuola …………

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’attività di seguito descritta:

**Tipologia :**

***^ Open Class***

Descrizione/titolo dell’attività integrativa

Laboratori didattici nell’ambito dell’attività di Open Class per gli utenti del territorio al fine di valutare l’offerta formativa.

Data di realizzazione dell’attività suddetta: **9 Febbraio 2024**

Dalle ore 14.20 alle ore 16.20

Presso il plesso di Marzano Appio in via Caldaroni.

Gli studenti partecipanti saranno affidati ai docenti di classe assegnati al plesso che si faranno carico di garantire tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, alla vigilanza e all’organizzazione.

I genitori sollevano espressamente la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti.

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR/245/2000, 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.

Firma del genitore 1 Firma del genitore 2