

AUTORIZZAZIONE AI LABORATORI

I sottoscritti _____ e _____,
 quali esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ nato/a
 _____ il _____ frequentante la sez. _____ della Scuola dell'infanzia Don L. Milani di
 Bari:

- PRESTANO il loro consenso affinché il figlio possa partecipare ai laboratori espressivi teatro di figura NPJA ASL Bari – progetto Volontamiamoli FENALC presso l'Istituto scolastico frequentato, come da circolare
- NON prestano il loro consenso affinché il figlio affinché il figlio possa partecipare ai laboratori espressivi teatro di figura NPJA ASL Bari – progetto Volontamiamoli FENALC, come da circolare

Data _____

Firma _____ Firma _____

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI 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 delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c.

Data _____

Firma _____