

### 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/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_