

Alla c.a. della Dirigente Scolastica
Dott.ssa Lucia Forino

Autorizzazione per partecipazione allo sportello didattico in presenza

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il / /

a _____ Provincia _____ e residente in _____ Comune

_____ Provincia _____ Telefono _____ e-mail

_____, in qualità di genitore/tutore dello studente (cognome e nome)

_____ nato/a a il / / frequentante presso

l'Istituto Statale "Publio Virgilio Marone" la classe _____ indirizzo _____

dichiara

- di aver preso visione di quanto riportato nella circolare della Dirigente Scolastica recante come oggetto "Attivazione Sportello Didattico"
- di autorizzare l'alunno/a a partecipare allo sportello didattico, secondo le proposte di calendario formulate
- di impegnarsi a vigilare sulla procedura di prenotazione ed eventuale disdetta della stessa

dichiara inoltre "consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000"

- di effettuare 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".

Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 il sottoscritto dichiara di prestare consenso al trattamento per finalità esclusivamente istituzionali delle informazioni e dei dati forniti

Avellino, Firma del genitore.....

(allegare copia carta identità/documento riconoscimento)