

## **AUTORIZZAZIONE**

\_\_\_\_\_l\_\_\_\_\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a\_\_\_\_\_

frequentante la sez. \_\_\_\_\_ di scuola dell' INFANZIA presso questo Istituto anno scolastico 2017/18

### **AUTORIZZA**

il proprio/a figlio/a partecipare al progetto extracurricolare "EDUCAZIONE ALL'ALIMENTAZIONE, ALLA CITTADINANZA ATTIVA E ALL'AMBIENTE" e si impegna a farlo frequentare assiduamente secondo il calendario comunicato presso IC LEOPARDI sede via Cavour.

| <b>SCUOLA DELL' INFANZIA</b> |                         |                        |   |                       |                        |
|------------------------------|-------------------------|------------------------|---|-----------------------|------------------------|
| 1                            | GIOVEDI' 15<br>FEBBRAIO | Dalle 15:30 alle 17:30 | 5 | GIOVEDI' 12<br>APRILE | Dalle 15:30 alle 17:30 |
| 2                            | GIOVEDI' 22<br>FEBBRAIO | Dalle 15:30 alle 17:30 | 6 | GIOVEDI' 19<br>APRILE | Dalle 15:30 alle 17:30 |
| 3                            | GIOVEDI' 1<br>MARZO     | Dalle 15:30 alle 17:30 | 7 | GIOVEDI' 26<br>APRILE | Dalle 15:30 alle 17:30 |
| 4                            | GIOVEDI' 8<br>MARZO     | Dalle 15:30 alle 17:30 | 8 | GIOVEDI' 3<br>MAGGIO  | Dalle 15:30 alle 17:30 |

#### STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

genitori/tutori legali dell'allievo/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ frequentante la sez \_\_\_\_\_ della scuola I. C. "G. LEOPARDI" Torre Annunziata,  
acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno  
possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e  
il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto.

Torre Annunziata, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nel caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/00, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservazione delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater cod. civ., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma

\_\_\_\_\_