

# AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ dell'I.I.S. "G. MAZZINI" di Vittoria,

## AUTORIZZA

la partecipazione del/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Vittoria, \_\_\_\_\_

Firma gen.1/ \_\_\_\_\_ Firma gen.2 \_\_\_\_\_ \*

\*Nel caso firmi un solo genitore:

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**Si prega di consegnare la presente autorizzazione al docente accompagnatore di classe debitamente compilata e firmata entro il 25/05/2024.**