

LICEO SCIENTIFICO "I. VIAN"

I sottoscritti.....

genitori dell'alunno....., classe A.s.2023-24,

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività relative al progetto "ARTE su MARTE(di)" presso la sedi di _____ del Liceo IGNAZIO VIAN, raggiungendo la sede di svolgimento dell'attività autonomamente, dalle ore 14:30 alle ore 16:30 tutti i martedì (a partire dal 7 novembre 2023 fino al 21 maggio 2023).

SONO A CONOSCENZA CHE:

che eventuali modifiche al calendario verranno comunicate tempestivamente tramite il registro elettronico Classeviva.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

FIRMA DEL GENITORE _____

N.B: Il presente modello deve essere compilato per tutti gli alunni (anche se maggiorenni) e consegnato in portineria entro il 31/10/2023