

PARTECIPAZIONE ATTIVITA' LABORATORIALI

TEATRO-MUSICA-FUMETTO

__l/__ sottoscritt ____, in qualità di genitore
dell'alunn__ della classe ____, dell'I.I.S.
"G. Mazzini" di Vittoria, dopo aver preso visione della **circolare interna n. 135 del 13/11/2025**
relativa alle attività laboratoriali pomeridiane – Teatro, Musica e Fumetto

AUTORIZZA

__l/__ propri__ figli__ a partecipare ai/al seguenti/e percorsi/o pomeridiani/o che verranno attivati da
questa istituzione scolastica che si svolgeranno presso la sede centrale dell'Istituto G. Mazzini, via
Curtatone:

- ☐ Laboratorio di fumetto
- ☐ Laboratorio di teatro
- ☐ Laboratorio di musica strumentale

Data, _____

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 _____