

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 ____ al Certamen Augustinianum Ragusiense presso Biblioteca
Diocesana - Ragusa- il giorno 12 Dicembre 2025 dalle ore 12.15 alle ore 20.00 circa

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 debitamente compilata e firmata