

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE

Oggetto: Cerimonia Premiazione “Storie di Alternanza e Competenze” – BARI, Camera di Commercio – corso Cavour, 2 - 26 novembre 2024.

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ sede di
Conversano **autorizza/no** il proprio figlio/a a partecipare all'attività in oggetto, che si terrà il 26
novembre 2024 dalle 8,00 alle 13,30 circa, c/o Camera di Commercio – corso Cavour, 2 - BARI

dichiara/no

di assumersi in proprio e di esonerare Codesta Amministrazione Scolastica per qualsiasi responsabilità dipendente dalla mancata osservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti e/o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica (artt. 2047-2048 c.c.).

Polignano a Mare li, _____

firma

firma

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a _____ 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 cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.