



Ministero dell'Istruzione
 DISTRETTO SCOLASTICO n. 22
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTALTO SCALO"
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado ad indirizzo musicale
 Via Villaggio, 1
87040 MONTALTO UFFUGO SCALO (CS)
 Tel. 0984/1525060 - C.F.80002540781- C.M. CSIC88900D - C.U. UFYMVX
 PEO csic88900d@istruzione.it- PEC csic88900d@pec.istruzione.it - SITO WEB <http://icmontaltoscalo.edu.it>

**CONSENSO ATTIVITÀ DI CIRCLE TIME
 SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO A.S. 2022-2023**

Esercente responsabilità genitoriale (padre) oppure tutore

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Indirizzo	

Esercente responsabilità genitoriale (madre)

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
Indirizzo	

Il Sig. _____ e la Sig.ra _____
 o il tutore Sig./Sig.ra _____,

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a _____ frequentante la
 classe _____ sez. _____ a partecipare alle attività di *circle time*

Luogo e data

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma leggibile di entrambi gli esercenti la
 potestà genitoriale/tutoriali**

OPP. IN CASO DI FIRMA DI UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA
