**Alla Dirigente Scolastica dell’IC Calvario – Covotta di Ariano Irpino**

**Autorizzazione partecipazione progetto “ Mettiamo l’accento su” giornata evento – promozione sana alimentazione – Giornata dell’arancia - plesso Pasteni.**

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

autorizzano non autorizzano

Il/la proprio figlio/a a partecipare al **progetto progetto “ Mettiamo l’accento su” giornata evento – promozione sana alimentazione – Giornata dell’arancia.**

Le attività saranno svolte in orario scolastico all’interno del plesso Pasteni

**Si chiede di indicare eventuali intolleranze o allergie al frutto (arancia)**

SI NO

Ariano, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(madre) (padre)

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

*(da compilare solo se necessario)*

# Inoltre, poiché non è possibile l’autorizzazione scritta di entrambi i genitori, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver manifestato la propria autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma