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

**Autorizzazione: Partecipazione progetto ampliamento offerta formativa \_ ATTIVITÀ DI PRATICA SPORTIVA**

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

dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

autorizzano non autorizzano

 Il/la proprio figlio/a al partecipare **al progetto extra curricolare di PRATICA SPORTIVA**

**programmato nell’ambito dei progetti di ampliamento dell’offerta formativa.**

previsto nel/i giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , come da programma.

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