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

**Autorizzazione** PROGETTO CINELAB - partecipazione riprese video-clip plesso Covotta Ariano Irpino - 16,17,18,19 maggio 2025 - Ore 15:00- 19-00

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

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

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

autorizzano n o n autorizzano

Il/la proprio figlio/a a partecipare alle riprese video-clip per il progetto “CINELAB” presso il plesso Covotta di Ariano Irpino nei giorni 16,17,18,19 maggio 2025 dalle ore 15:00 alle ore 19-00

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