**AUTORIZZAZIONE ATTIVITA’ DI LABORATORIO PER L’ORIENTAMENTO**

I sottoscritti...........................................................e...................................................................genitori dell'alunno/a ….............................................................., frequentante la classe …. sez........ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai laboratori organizzati dal “Convitto Nazionale Mario Cutelli” di Catania giorno 09 dicembre 2024. L’attività si svolgerà in orario scolastico DALLE ORE 09:00 ALLE ORE 12:45 circa

Data FIRMA DEI GENITORI

----------------------------------------------------

…………………………………………….

Il/la sottoscritt………………………………………., data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **AUTORIZZAZIONE ATTIVITA’ DI LABORATORIO PER L’ORIENTAMENTO**

I sottoscritti...........................................................e...................................................................genitori dell'alunno/a ….............................................................., frequentante la classe …. sez........ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai laboratori organizzati dal “Convitto Nazionale Mario Cutelli” di Catania giorno 09 dicembre 2024. L’attività si svolgerà in orario scolastico DALLE ORE 09:00 ALLE ORE 12:45 circa

Data FIRMA DEI GENITORI

----------------------------------------------------

…………………………………………….

Il/la sottoscritt………………………………………., data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ATTIVITA’ DI LABORATORIO PER L’ORIENTAMENTO**

I sottoscritti...........................................................e...................................................................genitori dell'alunno/a ….............................................................., frequentante la classe …. sez........ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai laboratori organizzati dal “Convitto Nazionale Mario Cutelli” di Catania giorno 09 dicembre 2024. L’attività si svolgerà in orario scolastico DALLE ORE 09:00 ALLE ORE 12:45 circa

Data FIRMA DEI GENITORI

----------------------------------------------------

…………………………………………….

Il/la sottoscritt………………………………………., data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_