

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.
Via Dell'Immacolata, 47 Civitavecchia

PRESA VISIONE DELLA CIRCOLARE N.120 ED AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitori o esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn_ _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del Liceo _____
della scuola sec. di II grado I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47 di Civitavecchia,

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola, a lui/lei medesimo noto;
- in possesso dell'adeguata maturità psico-fisica per un percorso autonomo dalla scuola in sicurezza;

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare in data 27.3.2025 dalle ore 10.00 ad un convegno tenuto dal prof. Celotto presso la sede dell' Università della Tuscia di Civitavecchia a piazza Verdi come da circolare n. 120.

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI

Nel caso di un solo genitore firmatario.

Il sottoscritto, 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.

CIVITAVECCHIA _____/_____/_____

FIRMA _____

Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Roberto Ciminelli

firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3,
comma 2, d.lgs. 39/93