



Mod. Autorizzazione alle attività di gruppo

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Cap. Puglisi" di Acate

Io sottoscritto/a _____ nato a _____ il

in qualità di genitore/tutore di _____ nato a _____ il

frequentante la sezione/classe _____ della scuola primaria secondaria infanzia,
plesso _____ dell'Istituto Scolastico "Cap. B. Puglisi" di Acate,

- **dichiaro** di essere a conoscenza dell'introduzione dell'équipe comunale all'interno della scuola che potrà svolgere attività di osservazione, incontri e dinamiche di gruppo e colloquio presso le classi;
- **autorizzo** per tanto la partecipazione di mio/a figlio/a alle suddette attività.

Acate, _____

Firma di entrambi i genitori

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Acate, _____

Firma di autocertificazione del genitore _____