



MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLE APERTE EVENTO dell'I.C. MARIA MONTESSORI

Genitore 1 - Il/la sottoscritto/a

Nato a, il

Residente a, in via

e-mail, tel

Genitore 2 - Il/la sottoscritto/a

Nato a, il

Residente a, in via

e-mail, tel

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a.....

nato/a, il, classe.....

Codice fiscale

Acconsente che il proprio figlio/a partecipi al laboratorio gestito:

☐ sabato ____ / ____ /2023 - ore 9,00-14,00

Autorizzo mio/a figlio/a a tornare a casa da solo /a

☐ SI

La presente dichiarazione ha validità per l'intero anno scolastico.

Per ogni variazione sarà cura del dichiarante darne tempestiva comunicazione scritta.

Roma,

Firma del Genitore 1 (firma leggibile)

Firma del Genitore 2 (firma leggibile)

In caso di dichiarazione resa da un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore 1 (firma leggibile)