  

**ISTITUTO COMPRENSIVO “SANTA MARGHERITA”**



Via Pozzo - 98142 Giampilieri Superiore (ME)

 Tel. 090/3695987

C. F. 97110520836 - Cod. Mecc. MEIC8AD002 –

e-mail: meic8AD002@istruzione.it - meic8ad002@pec.istruzione.it

**AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’I.C Santa Margherita,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di lingua spagnola ***"Mi primer curso de español"*** che si terrà presso una sede dell’I.C. “Santa Margherita”, nella giornata di venerdì dalle 14:30 alle 17:00, a partire dal 13 dicembre 2024.

Data Firma dei Genitori

A conclusione della lezione del corso, secondo l’orario suindicato,

AUTORIZZANO /NON AUTORIZZANO

 l’uscita autonoma del/la proprio/a dal plesso scolastico. ***(Solo per gli alunni di Scuola Secondaria di primo grado***)

Data Firma dei Genitori

**NB In caso di unica firma:**

□ I sottoscritti dichiarano di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori