



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"

Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677

e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it

Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice IPA: ipdmba

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE

Oggetto: PARTECIPAZIONE "TORNEO DI SCACCHI D'ISTITUTO" – mercoledì 24 aprile 2024 – Castellana Grotte

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ sede di _____
_____ **autorizza/no** il proprio figlio/a a partecipare all'evento in oggetto,
che si terrà il giorno 24 aprile 2024, c/o l'I.P. "D. Modugno", sede di Polignano a Mare, dalle ore 10.15 alle ore 13.10 circa

dichiara/no

di assumersi in proprio e di esonerare Codesta Amministrazione Scolastica per qualsiasi responsabilità dipendente dalla mancata osservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti e/o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica (artt. 2047-2048 c.c.).

Il torneo si svolgerà nel Salone delle Fete dell'I.P. D. Modugno di Polignano a Mare, il giorno 24 aprile 2024.

Polignano a Mare li, _____

firma

firma

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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 cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.