

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE

**Oggetto: partecipazione ASSEMBLEA CONSULTA PROVINCIALE DEGLI STUDENTI – giovedì
15.05.2025 –**

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
sez. _____ autorizzano il proprio figlio/a partecipare all'Assemblea della Consulta Provinciale degli Studenti
dalle ore 10:00 alle 12:00, presso l'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia- Direzione Generale, in via
S. Castromediano, 123 a Bari, come da circolare n. _____ del 14/05/2025.

I sottoscritti genitori dichiarano di assumersi ogni responsabilità e di esonerare Codesta Amministrazione
Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la propri figli in conseguenza dell'attività in oggetto.

Data, _____ 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.

Data, _____ firma _____ firma _____