**RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE**

**Progetto continuità con Scuola Secondaria di primo grado - Plesso “Posidonia”**

a.s. 2024/2025

## Il/La/I sottoscritto/a/i

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome (genitore 1) | Cognome e Nome (genitore 2) |
| Nato a il | Nato a il |
| Residente a  Via | Residente a  Via |

Genitore/idell’alunno/a……………………………………………………………………..………………nato/a…………………………………..…………..……

il ........................ residente a………………………………………………………… Via…………………………………………………………………

frequentante la scuola Primaria - Classe ………………. - Plesso *“M.* *Mari”* dell’IC “*Barra-Mari*” di Salerno,

# AUTORIZZA/NO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **Progetto di Continuità** che si svolgerà **in data ………../……..…/2024 presso il Plesso “Posidonia”**

.

Data……………………………

FIRMA del genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA del genitore 2

Il sottoscritto, 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 all’artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (Nota MIUR 5336 del 2/9/15).1

FIRMA

## 1 Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile.