

Fondazione Asilo Infantile Maffizzoli
Via IV Novembre 11
25080 Polpenazze del Garda (BS)
tel. 0365 674067

Polpenazze d/G., 2 settembre 2024

Con la presente siamo a chiederVi l'autorizzazione alle uscite didattiche che verranno effettuate sul territorio di Polpenazze d/G. durante l'intero anno scolastico 2024-2025.

Cordiali saluti.

Il Presidente

✕-----

I sottoscritti.....
autorizzano il/la proprio/a figlio/a
a partecipare alle uscite didattiche sul territorio di Polpenazze d/G. durante l'a.s. 2024-2025.

(Firma papà)

(Firma mamma)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, 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 DI UN GENITORE