

## **AUTORIZZAZIONE**

La sottoscritta			, nata a		
(), il	, residente a				(),
indirizzo:					
nella qualità di genitore	•	) dell'alunno	o/a		<del></del>
frequentante la classe	sez				
		е			
Il sottoscritto			nato a		
II sottoscritto (), il	residente a		, nato a		<u></u>
indirizzo:	, rooldonto a				/,
indirizzo: nella qualità di genitore sez	e dell'alunno/a			_frequentante	la classe
Consapevoli della dislo Paglia 50 e in via dei 0 attività divia.	Genovesi 30/c, e de	ella presen nicamente	za di laboratori d	didattici per lo	svolgimento di
	ΑU	JTORIZ	ZANO		
II proprio figlio /a (indicare il giorno) die profe	per svolg Al termine de raggiungerà la s	gere le ell'attività i sede di vi	attività did suddetto/a alur	dattiche e nno/a uscirà da	laboratoriali alla sede di via
,		I genitori d	dell'alunno (o ch	i ne fa le veci)	
<u>Nel caso di firma di u</u> 2-9-2015 <u>:</u>	n solo genitore, in	ottempera	nza alla nota M	IIUR, Ufficio I	  <u>I n. 5336/ del</u>
Il sottoscritto, consap non corrispondenti scelta/richiesta in os 316, 337 ter e 337 qu	a verità, ai sensi servanza delle disp	del DPR posizioni su	245/2000, dic lla responsabilit	hiara di ave à genitoriale	r effettuato la di cui agli artt.
Roma,			II genitore d	ell'alunno (o c	hi ne fa le veci)