**Studenti minorenni**

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**E**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., Rappresentante della classe ……………….. dell’indirizzo SAS,

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla riunione del Comitato studentesco di istituto, che si terrà presso il plesso La/Scs della scuola, in via Primocielo, ad Acquaviva delle Fonti, il giorno 17/11/2023, dalle ore 8.30 alle ore 10.30 (come da Com. n. 136 allegata).

Consapevole/i del fatto che:

* gli studenti Rappresentanti delle classi del plesso SAS si recheranno direttamente nel plesso La/Scs, in via Primocielo, già dalle ore 8:20;
* al termine dell’incontro faranno rientro nella sede di via Einstein accompagnate da un docente di prossima individuazione;

dichiara/dichiarano di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data …………………….

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

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 agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_