

**Per gli interventi alla classe nel primo ciclo  
AUTORIZZAZIONE**

**I sottoscritti..... e .....  
genitori dell'alunno/a ..... autorizzano il proprio  
figlio/a classe..... a partecipare agli interventi in classe volti a migliorare le dinamiche  
di classe. L'autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento previa email in  
segreteria.**

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

FIRMA ..... FIRMA .....  
.....

**IN CASO DI IMPOSSIBILITÀ DI FIRMA DA PARTE DI UN GENITORE**

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la AUTORIZZAZIONE 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

---