|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene cerchio, Blu elettrico, logo, simbolo  Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, Carattere, logo, Elementi grafici  Descrizione generata automaticamente | Immagine che contiene testo, emblema  Descrizione generata automaticamente***Ministero dell’Istruzione e del Merito******Istituto Comprensivo “Primo Levi”***Via Palaverta, 69 – 00047 MARINO – Loc. Frattocchie (RM)Tel./Fax 0693540044 - C. F. 90049500581 – C.U: UF5D2GRMIC8A7009 *–* Distretto 40 – Ambito XVEmail: rmic8a7009@istruzione.it -rmic8a7009@pec.istruzione.itSito web: <https://comprensivoprimolevi.edu.it> | Immagine che contiene testo, Carattere, logo, Elementi grafici  Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, logo, Blu elettrico, schermata  Descrizione generata automaticamente |

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO**I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………………………………………in qualità di genitori dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………frequentante la classe ………. della Scuola primaria, plesso……………………………………………………………….**AUTORIZZANO**il/la propri\_ figli\_ a partecipare al Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che sarà tenuto dal/dalla docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_nei seguenti giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Marino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ai sensi e per effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che l’altro Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_madre/padre dell’alunno/a è a conoscenza e d’accordo circa le scelte esercitate attraverso la presente dichiarazione.FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |