|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Immagine che contiene cerchio, Blu elettrico, logo, simbolo  Descrizione generata automaticamente  Immagine 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: UF5D2G  RMIC8A7009 *–* Distretto 40 – Ambito XV  Email: [rmic8a7009@istruzione.it](mailto:rmic8a7009@istruzione.it) -[rmic8a7009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8a7009@pec.istruzione.it)  Sito web: <https://comprensivoprimolevi.edu.it> | Immagine che contiene testo, Carattere, logo, Elementi grafici  Descrizione generata automaticamente  Immagine 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 secondaria di primo grado  **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DICHIARANO**  Di essere consapevoli che nell’intervallo tra l’uscita (ore 14.00) e l’inizio del corso non è consentito, salvo specifica autorizzazione, l’accesso all’edificio scolastico, compreso il cortile.  pertanto ai sensi della L.172 del 4 dicembre 2017  **AUTORIZZANO**  la Scuola e i docenti all’uscita autonoma del proprio figlio/a dai locali scolastici al termine dell’orario delle lezioni e delle attività extracurricolari frequentate, esonerando il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all’adempimento dell’obbligo di vigilanza.  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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |