|  |
| --- |
| **ISTITUTO SUPERIORE DI ISTRUZIONE SECONDARIA “A. VOLTA”**  **81031 – AVERSA Via dell’Archeologia, 78/80 Tel. Segreteria 081/5026078 fax 081/0083959**  **Distretto Scolastico n.15 - C.F. 81001090612 - Cod. Mecc. CEIS03700T**  **e-mail CEIS03700T@istruzione.it - sito** [**www.isisvoltaaversa.it**](http://www.isisvoltaaversa.it/) |

**Al Dirigente Scolastico dell'I.S.l.S. "A. Volta" di Aversa**

Oggetto: **Proiezione del film "Fuori scuola".**

Genitore 1

...l...sottoscritto/a cognome............................... nome .................................

nato/a .................................................................... il .................. residente in …..…...................................................................... prov........ c.a.p. ….......... via..............................................................n°....... tel......................................

Genitore 2

...l...sottoscritto/a cognome............................... nome .................................

nato/a .................................................................... il .................. residente in …..…...................................................................... prov........ c.a.p. ….......... via..............................................................n°....... tel......................................

Genitore/i dell'allievo ............................................... della classe...................

**AUTORIZZA/NO**

Il proprio figlio/a a partecipare all’evento “Proiezione del film "Fuori scuola" in programma il prossimo 15 ottobre, presso il Teatro Cimarosa di Aversa. Gli alunni si recheranno con mezzi propri alle ore 8:30 nello spazio antistante il teatro dove li attenderanno i docenti accompagnatori, i quali registreranno le presenze/assenze sul registro elettronico nell’area “*fuoriclasse”*. Al termine dell’attività, gli alunni saranno liberi di rientrare a casa con mezzi propri.

*Firma del genitore che autorizza Firma del genitore che autorizza*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nel caso uno dei due genitori non sia presente, il genitore che sottoscrive questo documento, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver dato il proprio assenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Estremi del documento di riconoscimento di chi firma (in stampato maiuscolo):**

Tipo di documento (carta identità, patente ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di documento (carta identità, patente ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_