|  |
| --- |
| Repubblica Italiana- Regione Siciliana**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****“G.Tomasi di Lampedusa”** Via Aldo Moro, 22 - Gravina di Catania 095416230 - Fax 095415963 Cod. Fisc. 93003130874 Cod. Mecc.CTIC828005logo definitiva mat.bmp e-mail**:**ctic828005@istruzione.itSito: noidellalampedusa.edu.itCopia di logo grande_fc.jpg |

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico

C. “G. Tomasi di Lampedusa”

Gravina di Catania

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe 1^ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di scuola secondaria di I grado di questo Istituto comprensivo

AUTORIZZANO

Il/la propri \_\_ figli \_\_ a sottoporsi allo screening ortopedico e auxologico da parte del Servizio di Medicina scolastica a partire dal **16 dicembre 2021**

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA GENITORE 1 FIRMA GENITORE 2

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA GENITORE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­