

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI PRIMO SOCCORSO

Il /la sottoscritto/a,..... in qualità di genitore dell'alunno/a
..... frequentante la classesede
.....

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto Corso di primo soccorso previsto dal Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 2023/2024.

Dichiara altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa.

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 scelta/richiesta 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.

Foggia, /...../2023

Firma dei genitori

.....