**Al Dirigente scolastico**

**Dell’I.C. “Don Milani”**

**Di Novate Milanese**

**OGGETTO: Autorizzazione partecipazione progetto “Educazione all’affettività e alla sessualità” A.S. 2024/2025**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale sull’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il/la loro/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal progetto “Educazione all'affettività e alla sessualità“ condotte dalloperatrici del Consultorio di Bollate.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:  Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre/madre/esercente la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,   * DICHIARA che \_\_l\_\_padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione   oppure   * DICHIARA di essere l’unico genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minore   Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Allegare documento d’identità in corso di validità del dichiarante** |