

Oggetto: Autorizzazione Alla Partecipazione Al Progetto "SCIENZIATI SI DIVENTA" A.S. 2025-2026

I SOTTOSCRITTI

genitore /tutore _____ nato a _____ ()
il _____ residente a _____ in
Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
e

genitore /tutore _____ nato a _____ ()
il _____ residente a _____ in
Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

AUTORIZZANO

che il/la proprio/a figlio/a,

nato a il iscritto/a alla classe sez. _____ Plesso _____

della scuola Primaria dell'IC Vassalluzzo di Roccapiemonte, alla partecipazione alle attività formative del progetto
"SCIENZIATI SI DIVENTA" nelle date e negli orari di seguito indicati:

Classe	Giorno	Data	Orario
5 ^a A via Ponte	Lunedì	02/02/2026	10:00-12:00
5 ^a A S. M. G.	Martedì	03/02/2026	10:00-12:40
5 ^a A Casali	Lunedì	09/02/2026	10:00-12:00
5 ^a B S.M.G.	Lunedì	23/02/2026	10:00-12:00
5 ^a A via Ponte	Martedì	14/04/2026	10:00-12:40
5 ^a A S.M.G.	Martedì	21/04/2026	10:00-12:00
5 ^a B S.M.G.	Martedì	28/04/2026	10:00-12:40
5 ^a A Casali	Lunedì	04/05/2026	10:00-12:00

FIRMA

In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del **DPR 445/2000**, dichiara che la presente scelta/richiesta è effettuata nel rispetto delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale previste dagli articoli **316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile**, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore _____