*ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE*

***“MICHELE GIUA”***

ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE

Via Montecassino n. 41, 09134 **CAGLIARI –** Tel. 070.500786 – 070.501745

email: [catf04000p@istruzione.it](mailto:catf04000p@istruzione.it) PEC: [catf04000p@pec.istruzione.it](mailto:catf04000p@pec.istruzione.it) C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

**AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI**

**PER PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA’ CON ESPERTI ESTERNI**

I sottoscritti genitori o tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dello/a studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di questo Istituto,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, all’incontro che si terrà presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con gli esperti esterni all’Istituto, il *dott. Paolo Follesa* e la *dott.ssa Angela Quaquero* dell’**Associazione Il Portico 2005**, avente ad oggetto le seguenti tematiche: la cultura del rispetto, l’adolescenza, il bullismo, la dispersione scolastica. In tale occasione si procederà con la restituzione dei risultati ottenuti mediante la somministrazione del questionario svolto in data 16 dicembre 2024 (per le classi prime).

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori o tutori

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

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_