*Al Dirigente scolastico  
dell’I.C. Sferracavallo-Onorato*

**Oggetto**: **Autorizzazione Visione Film “One Life” presso Cinema Aurora come da Circ. n192**

I sottoscritti ......................................................................(padre, madre, tutore) dell’allievo/a ..................................................................... della classe ……sez. ....... della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto giorno**…………..**.

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

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.****Data****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Firma del genitore che esercita la potestà genitoriale.............................................**

**-----------------------------------------------------------------------**

*Al Dirigente scolastico  
dell’I.C. Sferracavallo-Onorato*

**Oggetto**: **Autorizzazione Visione Film “One Life” presso Cinema Aurora , come da Circ.n 192**

I sottoscritti ......................................................................(padre, madre, tutore) dell’allievo/a ..................................................................... della classe ……sez. ....... della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto giorno**…………..**.

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

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.****Data****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Firma del genitore che esercita la potestà genitoriale.............................................**

**--------------------------------------------------------------------------**

*Al Dirigente scolastico  
dell’I.C. Sferracavallo-Onorato*

**Oggetto**: **Autorizzazione Visione Film “One Life” presso Cinema Aurora , come da Circ.n 192**

I sottoscritti ......................................................................(padre, madre, tutore) dell’allievo/a ..................................................................... della classe ……sez. ....... della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto giorno**…………..**.

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

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.****Data****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Firma del genitore che esercita la potestà genitoriale.............................................**

-------------------------------------------------------

*Al Dirigente scolastico  
dell’I.C. Sferracavallo-Onorato*

**Oggetto**: **Autorizzazione Visione Film “One Life” presso Cinema Aurora , come da Circ.n 192**

I sottoscritti ......................................................................(padre, madre, tutore) dell’allievo/a ..................................................................... della classe ……sez. ....... della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto giorno**…………..**.

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

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.****Data****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Firma del genitore che esercita la potestà genitoriale.............................................**