

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Sferracavallo-Onorato

Oggetto: Autorizzazione partecipazione 3 Incontri con i Medici e Operatori del Consultorio Familiare di Tommaso Natale -ASP Palermo.

I sottoscritti(padre, madre, tutore) dell'allievo/a della classesez.
della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto nei giorni..... come da circ.n. 236

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 partecipazione 3 Incontri con i Medici e Operatori del Consultorio Familiare di Tommaso Natale -ASP Palermo

I sottoscritti(padre, madre, tutore) dell'allievo/a della classesez.
della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto nei giorni..... come da circ.n. 236

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 partecipazione 3 Incontri con i Medici e Operatori del Consultorio Familiare di Tommaso Natale -ASP Palermo

I sottoscritti(padre, madre, tutore) dell'allievo/a della classesez.
della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto nei giorni..... come da circ.n. 236

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 partecipazione 3 Incontri con i Medici e Operatori del Consultorio Familiare di Tommaso Natale -ASP Palermo

I sottoscritti(padre, madre, tutore) dell'allievo/a della classesez.
della scuola inf./prim./sec. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività in oggetto nei giorni..... come da circ.n. 236

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.....

