



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

## Scuola Secondaria di I grado ad indirizzo musicale "De Amicis-Dizonno"

Sede DE AMICIS-DIZONNO – Viale Gramsci 3 – tel. 0804625913

Sede DE AMICIS c/o 2° C.D. Giovanni XXIII – Via G. Marconi – tel. 0804681452

Sede DE AMICIS c/o Plesso S. D. Savio del 1° C.D. S. G. BOSCO – Via Antenore - tel. 0804621295  
70019 – Triggiano (BA)



Al Dirigente Scolastico  
SS di I grado DE AMICIS DIZONNO  
**Dott.ssa Giuseppina Morano**  
TRIGGIANO(BA)

### MODULO DI ADESIONE

## Progetto: TI DO SCACCO

**Il sottoscritto** Cognome ..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita.....  
e residente a ..... alla Via.....  
Documento di riconoscimento.....rilasciato il.....  
dal Comune di.....

**La sottoscritta** Cognome ..... Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....  
e residente a ..... alla Via.....  
Documento di riconoscimento.....rilasciato il.....  
dal Comune di.....

### **DICHIARANO/ \*DICHIARA**

nella qualità di genitori/e-tutori/e dell'alunno/a.....  
frequentante la classe ..... sezione .....plesso.....

- di essere interessati-o/a a far partecipare il/la proprio/a figlio/a al Progetto suindicato;
- di conoscere il calendario degli incontri.

**I sottoscritti- Il/La sottoscritto/a, consapevoli/e dell'importanza educativa e formativa del progetto, si impegnano/ impegna a garantire da parte del/la proprio/a figlio/a:**

- la presenza puntuale, la partecipazione interessata e attiva al progetto
- l'impegno personale per il conseguimento degli obiettivi previsti
- il rispetto delle regole vigenti, delle persone, dei sussidi, dei luoghi
- indossare dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo FFP2 come indicato nel Decreto Legge 24.03.2022 n. 24

#### ○ **AUTORIZZANO/ \*AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a all' uscita autonoma alla fine degli incontri

#### ○ **NON AUTORIZZANO/ \*AUTOTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a all' uscita autonoma alla fine degli incontri

Data.....

**Firma di entrambi i genitori**

.....  
.....

## GENITORE/TUTORE UNICO FIRMATARIO

(\*) Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a al progetto, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

NOME e COGNOME **DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_ (in stampato maiuscolo)

Data.....

**Il genitore unico firmatario** \_\_\_\_\_