



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 AUTORIZZAZIONE

#### **Campionati Studenteschi 2023-2024 di scacchi**

#### **Fase Provinciale Scuole Secondarie di BARI**

**BARI - 20 marzo 2024**

**Sede di gioco: IP Santarella - De Lilla Via Rocca, 4 – Japigia**

**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.....

### **AUTORIZZANO/AUTORIZZA**

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

- il/la proprio/a figlio/a alla **partecipazione ai Campionati** suddetti, secondo l'organizzazione prevista come da circolare.
- Gli stessi si impegnano a consegnare, alla referente del progetto "Ti do scacco", prof.ssa Valente Tiziana, una copia della **foto tessera** dell'alunno/a e del **certificato per la pratica sportiva non agonistica**.

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** \_\_\_\_\_