



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 evento "MULTISPORT E&SOLIDARITY DAY" A.S. 2023/24

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 all'evento
- Di conoscere la relativa circolare informativa

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

- la presenza puntuale **alle ore 8:00 al campo sportivo Principe di Piemonte a Triggiano**, la partecipazione interessata e attiva all' evento
- il rispetto delle regole vigenti, delle persone, dei sussidi, dei luoghi e dell' ambiente.

○ **AUTORIZZANO/ *AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma alla fine dell'evento sportivo, indicativamente **ore 13:00**

○ **NON AUTORIZZANO/ *AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma alla fine dell'evento sportivo

Data.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....
.....



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)



GENITORE/ TUTORE UNICO FIRMATARIO

(*) Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a all' evento, 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 _____