I sottoscritti genitori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_sez. della Scuola Primaria

de l2°C.D. “Giovanni XXIII” di Paternò CT

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione del film “*Wonder:White Bird*”che si terrà giorno10 aprile2024 presso il The Space Cinema di Etnapolis Belpasso CT.

N.B. Gli alunni, accompagnati dai genitori, si recheranno alle ore 9:00 presso lo spazio antistante l’ingresso del cinema, dove troveranno i docenti di classe.

Al termine della visione del film, prevista per le ore 11:30 circa, i genitori riprenderanno i propri figli.

All’atto della riconsegna, gli alunni passano sotto la responsabilità dei genitori.

Paternò, \_\_ FIRMA DELPADRE \_\_\_\_\_\_\_

FIRMADELLAMADRE

FIRMA GENITORE UNICO FIRMATARIO\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Il genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/222, dichiara di avere sottoscritto la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326,337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora l’autorizzazione sia firmata da un solo genitore , si intende che la stessa sia condivisa da entrambi i genitori.