

PER PARTECIPANTI MINORENNI

Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Mazzini"
Corso XVIII settembre, 25
Castelfidardo
mail: anic84100b@istruzione.it

I sottoscritti (dati di chi ha la responsabilità genitoriale)

Cognome	Nome	Data di nascita

per il/la minore (cognome e nome del/della minorenni partecipante)

Cognome	Nome	Data di nascita

comunica/comunicano

-l'adesione all'iniziativa ARTE IN VETRINA 2023

-l'opera consisterà in (facoltativo) _____

-dimensioni previste per l'opera (facoltativo) _____

Per le comunicazioni relative all'iniziativa indica i seguenti recapiti

- telefono _____
- mail _____

Firma genitori _____

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Castelfidardo, _____