



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 – 51017 PESCIA (PT) – Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) – Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

Allegato: Modulo di adesione di autorizzazione

I sottoscritti _____ e _____, esercenti la responsabilità genitoriale dello studente _____ classe _____, preso atto di quanto alla presente comunicazione N. 91 M del 27/10/2021,

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare al corso di **Italiano L2 Italbase (alfabetizzazione lingua italiana)** come da calendario indicato sul comunicato.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

In caso di una sola firma:

“Il sottoscritto, 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”.

Firma: _____