



Istituto Comprensivo Statale "Rita Levi Montalcini"

Via Fontanella 2, 63821 Porto Sant'Elpidio (FM) - Tel. +39 0734 992287 - Fax +39 0734 801181
E-mail: apic83600e@istruzione.it - PEC: apic83600e@pec.istruzione.it - Cod.Fisc. 90055060447
Cod.Univoco fatturazione elettronica UF15IP - sito web: www.iscmontalcini.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. "RITA LEVI MONTALCINI"
PORTO SANT'ELPIDIO

Oggetto: Autorizzazione contatti con esperti esterni.

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ classe _____ sez. _____

Sede scolastica _____ Ordine di Scuola _____

AUTORIZZANO

le\gli insegnanti del\la proprio\la figlio\la a prendere contatti con

- _____ (telefono: _____)
- _____ (telefono: _____)
- _____ (telefono: _____)

Data _____

Firma

*In caso di **genitori separati o in regime di affidamento condiviso dei figli** è obbligo sottoscrivere ulteriormente la seguente dichiarazione. La mancata sottoscrizione attesterà il regime di convivenza dei genitori.*

"Il/La sottoscritto/a....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chiunque 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".

Data.....

FIRMA DEL GENITORE

.....