Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di MOTTA DI LIVENZA

esterne al Palaz	zuscita per campo sportivo zzetto dello Sport di Cessa		1	
I sottoscritti				
	nato a	il	C. F.	
Cognome e Nome Padre				
	nata a	il	C. F	
Cognome e Nome Madre				
genitori (o esercenti la patri	a potestà genitoriale) dell'	alunn		
nata_	il/	/, frequ	entante la classe	sez.
della Scuola primaria/secono	daria di		di Codesto	Stituto
	AUTO	RIZZANO		
campo da beach volley) per In fede	svolgere attivita di Ed. Fis	sica.	firme	
Luogo	, data//	Il Padre:_	v	1)
			<u>:</u>	
IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO Il sottoscritto, consapevole delle c del DPR 445/2000, dichiara di av- agli artt. 316, 337 ter e 337 quater	conseguenze amministrative e pere effettuato la scelta/richiesta	penali per che rilasci ni nosservanza delle	dichiarazioni non corrisp disposizioni sulla respon	oondenti a verità, ai sensi sabilità genitoriale di cui
	Il Genitore unico	firmatario:		3)
1-2-3) Allegare copia documento	riconoscimento valido del genit	ore che rende la dichi	arazione ai sensi del DPR	<u>n. 445/2000</u> .
Il Dirigente Scolastico PREND	DE ATTO della presente auto	orizzazione.		
Motta di Livenza,			IL DIRIGENTE S (Prof.ssa Gio	SCOLASTICO ovanna VITALE)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993