

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE INCONTRO DI PROMOZIONE ALLA SALUTE 17.05.2022 SEDE CENTRALE VIA ISCHIA (CIRC. N. 539 DEL 13.05.2022)**

Isottoscritti

.....genitoridell'alunno/a  
....., frequentante la classe.....  
sezione....., autorizzano il/la proprio/a figlio/a recarsi il giorno 17 Maggio 2022 presso la palestra di Via Ischia per incontro informativo di promozione della salute sull'igiene orale a cura del dott. Giacinto Marra (circ. n. 539 del 13.05.2022).

Sono consapevoli che gli alunni dovranno recarsi alle ore 08:10 direttamente nella sede di Via Ischia entrata lato palestra, dove verranno accolti dal docente della prima ora, e che faranno ritorno in classe, nel plesso Vanni Pucci, alla fine dell'attività, che durerà 1 h circa, accompagnati dal docente della seconda ora prof./prof.ssa.....

Firma del genitore .....

Firma del genitore.....

**Da compilare esclusivamente in caso di assenza di uno dei due genitori**

Il sottoscritto ....., dichiara (art. 317 del Codice Civile) che l'altro genitore è impossibilitato a firmare la presente autorizzazione ma è stato informato e ha dato il proprio consenso

Firma del dichiarante.....

Carini,.....