

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "Via Luigi Rizzo, "
Roma, 00136

Oggetto: Delega al ritiro per la partecipazione al corso di strumento musicale solo per i corsisti della fascia oraria 16:30 - 17:30

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunn _____
_____ classe _____ sez. _____ Plesso _____ telefono _____ dei
genitori _____ delegano i docenti individuati dalla
Associazione Claudia Biadi Music Academy a prelevare il/la/le/i proprio/a/e/i figlio/a/e/i/ il
giorno _____ alle ore 16:30 per essere condotto/i nell'aula dove si svolgerà il corso di
strumento musicale per l'a.s. 2024/2025. I sottoscritti allegano alla presente le fotocopie dei documenti
propri o delle persone delegate.

Roma,

Firma di entrambi i genitori*

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 44572000, 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 di un genitore

.....

NB: la seguente domanda deve essere inviata ad entrambi i seguenti indirizzi di posta elettronica:
rmic848001@istruzione.it e claudiabiadimusicacademy@gmail.com.