



Liceo Classico Statale "Giulio Perticari"

Liceo Classico, Liceo Classico Cambridge, Liceo Scienze Umane, Liceo Economico Sociale



Allegato n.2

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

I sottoscritti e in qualità di genitori dell'alunno/a

..... frequentante la classe..... sede

.....

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto previsto dal
Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 2025/2026.

Dichiara altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di
effettuazione della suddetta iniziativa.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative
e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e
si 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.

Senigallia, /...../2025

Firma dei genitori

.....

60019 Senigallia – Via T. d'Aquino, 2 – tel 071-7924909
anpc040002@istruzione.it - anpc040002@pec.istruzione.it
URL <http://www.liceoperticari.edu.it>