

- Al Dirigente dell'Ambito Territoriale VII di Grosseto
- Al Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____,

(e se maggiorenne) il sottoscritto alunno/a maggiorenne _____, classe _____ dell'Istituto _____, a seguito dell'accettazione da parte del/la proprio/a figlio/a della carica di rappresentante della Consulta Provinciale di Grosseto per l'a.s. 2024-2025 dichiara(no) di:

1. autorizzare il/la proprio/a figlio/a partecipare agli incontri mensili e alle attività che verranno periodicamente comunicate agli Istituti Scolastici, nonché a recarsi e a ritornare autonomamente dalla sede dell'Ufficio Scolastico di Grosseto e da eventuali altre sedi, che verranno indicate nelle convocazioni;
2. sollevare espressamente la Scuola e l'Ufficio Scolastico Provinciale, AT VII USR Toscana, da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla Scuola e/o dal docente referente provinciale per la CPS, nonché per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;
3. delegare l'insegnante di riferimento durante le attività, ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

FIRMA DELL' ALUNNO MAGGIORENNE (leggibile): _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (leggibile):

(per conoscenza nel caso che l'alunno/a sia maggiorenne)

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta (o di essere a conoscenza della scelta del figlio maggiorenne) 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.

FIRMA DEL GENITORE (leggibile): _____

(per conoscenza nel caso che l'alunno/a sia maggiorenne)

Luogo e Data: _____