Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE LEONARDO DA VINCI
VIALE J. F. KENNEDY 139 - 00043 CIAMPINO (RM)
Tel. 06 7912042 Fax. 06 7912042 e-mail rmic8a000e@istruzione.it - C. F.: 90049400584 C. M.: RMIC8A000E

Ciampino 21/11/2025

Ai genitori delle alunne e degli alunni
A tutti i Docenti
Classe 2E – Classi Terze
Scuola Secondaria di Primo grado

COMUNICAZIONE N. 147

OGGETTO: Progetto “Femminicidi giovanili senza scampo” - Autorizzazioni genitori

Con riguardo al progetto “Femminicidi giovanili senza scampo” proposto al nostro istituto nel corrente anno scolastico dall’associazione “Donne Fuori dal Silenzio APS”, a seguito dell’incontro avvenuto presso l’auditorium del nostro Istituto il giorno 17 novembre attraverso il quale la dott.ssa Rita Di Paola, Presidentessa dell’associazione, ha illustrato modalità di svolgimento e finalità del percorso laboratoriale che verrà offerto alle alunne e agli alunni, si chiede ai genitori delle classi in oggetto di compilare il modulo di autorizzazione, di seguito riportato, per la partecipazione dei propri figli e di farlo pervenire ai coordinatori di classe, in modalità cartacea o via mail, entro il giorno 25 novembre.
Si richiede, cortesemente, ai Docenti Coordinatori coinvolti di dare riscontro delle autorizzazioni pervenute alla referente del progetto, Prof.ssa Silvia Conte.

Ringraziando tutti per la collaborazione, si coglie l’occasione per inviare cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Eliana Restucci
Firma autografa omessa ai sensi
dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTORIZZAZIONE Partecipazione progetto “Femminicidi giovanili senza scampo”

Alla Dirigente I. C. “Leonardo da Vinci”

I sottoscritti _____ _____

Genitori dell’alunn _____della classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

la partecipazione, in orario scolastico, del/lla proprio/a figlio/a al progetto “Femminicidi giovanili senza scampo”

Data _____ Firme dei genitori:

Padre: _____

Madre: _____

In caso di mancanza del consenso scritto del secondo genitore compilare la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto (scrivere nome e cognome in stampatello) _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente autorizzazione 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 del genitore/tutore richiedente:

_____