



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
"I. FLORIO - SAN LORENZO"**

Via Filippo Di Giovanni, 88 - 90146 - Palermo
TEL / FAX 091 6881777 www.icfloriosanlorenzo.edu.it
C.F. 80017320823 PAIC8AX007
e-mail: PAIC8AX007@istruzione.it PAIC8AX007@pec.istruzione.it



__l_sottoscritt_____, nat_a _____,

il_____, domiciliat_ in via _____

e

__l_sottoscritt_____, nat_a _____,

il_____, domiciliat_ in via _____

genitori / tutori / affidatari dell'alunno /a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di I grado dell'I.C. "I. Florio – San Lorenzo",
PLESSO SAN LORENZO.

AUTORIZZANO

lo spostamento del/lla proprio/a figlio/a, dal Plesso "San Lorenzo" alla PALESTRA della SEDE
CENTRALE e viceversa, con il docente accompagnatore durante le ore di **Educazione Fisica** per il
corrente A.S. 2024/2025.

Palermo, ____/____/____

Firma _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i
genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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 Genitore_____