



In collaborazione con il club Rotary

Rotary
Afragola - Frattamaggiore
"Porte di Napoli"



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"SALVATORE QUASIMODO"**
Crispano (NA)



FUTURO NEL CUORE - 22 APRILE 2024 - AUTORIZZAZIONE - MODULO DI ADESIONE

Il/i sottoscritto/i _____
genitore/i dell'alunno/a _____ di classe/sezione _____ di
scuola primaria/dell'infanzia,
nato/a a _____ il _____ e residente in

Manifesta/no la propria disponibilità ed autorizza/no il proprio figlio/o a partecipare alla visita cardiologica specialistica che sarà eseguita presso la sede di Capoluogo 1 Via Provinciale dell'IC. "SALVATORE QUASIMODO" di Crispano (Na) in occasione della giornata per la prevenzione delle malattie cardiache, "Futuro nel cuore" promossa dal Distretto Rotary 2101 ed ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata e per ricevere eventuali comunicazioni all'esito della visita indica il seguente recapito telefonico _____

Data,
Firma dei genitori

A. Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare il presente modulo.

B. Nel caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/00, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservazione delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater cod. civ., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di un solo genitore
