# MODELLO AUTORIZZAZIONE

**Autorizzazione**

Isottoscrittigenitori/tutori dell’alunno classe sez dell’I.C. PABLONERUDA

# AUTORIZZANO

l’usodeglistrumentiindicatidi seguito:

* **PIATTAFORMAZOOMVideo - meeting**online

per l’erogazione del Servizio ***“Sportello d’ascolto a distanza”.***

Roma,................... Firma del padre......................................... Firma della madre................................

Essendo impossibile acquisire la firma dell'altro genitore, il sottoscitto, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma............................................