All. 1 Circ. n. 230 del 25/02/2025

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *C:\Users\utente\Desktop\logo vico.PNG* | *Ministero dell’istruzione e del merito*  ***ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE***  ***“G.B. VICO”***  *Liceo Classico – Liceo Linguistico- Istituto Tecnico Economico*  Piazza Cianciullo,1 – Tel. 0815176462 – Fax. 0815179225  84014 – Nocera Inferiore (SA) | | | *C:\Users\utente\Desktop\logo RP.PNG* |
| e-mail – [sais07200d@istruzione.it](mailto:sais07200d@istruzione.it) | [Sais07200d@pec.istruzione.it](mailto:Sais07200d@pec.istruzione.it) | |
| Cod. Min. SAIS07200D | Sito Web – [www.istitutoistruzionesuperioregbvico.edu.it](http://www.istitutoistruzionesuperioregbvico.edu.it) | | Codice fiscale 94079350651 | |
|  | **Codice Univoco Ufficio UFFMTD** | |  | |

Classi: IVA-IVB (liceo linguistico) e IVB AFM (I.T.E.)

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE**

**Incontro informativo “No al Bullismo e al Cyberbullismo”**

**a cura dell’I.I.S. “*G.B. Vico*”**

**e del C.P.O.**

**(Comitato per le Pari Opportunità)**

**a.s.2024-2025**

# Al Dirigente Scolastico

**I.I.S. “*G. B. VICO*” Nocera Inferiore SA)**

**Oggetto: Incontro informativo “No al Bullismo e al Cyberbullismo” a cura dell’I.I.S. “G.B.Vico” e**

**del C.P.O. (Comitato per le Pari Opportunità) - giovedì 27 febbraio 2025.**

I sottoscritti …………………………….….. …………………………………….,

e

……………………………………………… ……………………………………...

genitori dell’alunno/a della classe , presa visione della Circolare interna relativa all’incontro che si terrà presso il Liceo Classico “*G.B. Vico*” di Nocera Inferiore, sito presso piazza Cianciullo, n. 1

## AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’evento Incontro informativo **“No al Bullismo e al Cyberbullismo”** a cura del C.P.O. (Comitato per le Pari Opportunità) che si terrà secondo il seguente calendario: **giovedì 27 febbraio p.v., dalle ore 10:45 alle ore 12:45,** accompagnati dal docente di riferimento.A conclusione dell’evento può autonomamente rientrare presso il proprio domicilio.

I GENITORI/ESERCENTI POTESTÀ GENITORIALE/TUTORI

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALTRIMENTI INDICARE SE SI TRATTA DI CASO **A** O CASO **B**

**🗆 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 di autorizzazione.

**🗆 B. Nel caso in cui il modello di autorizzazione sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell’alunno/a il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

**Nocera Inferiore, …………..**

**I genitori/esercenti potestà genitoriali/tutori**