

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto di inclusione

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (____) il _____
 residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____
 tel. _____ Cell _____ e-mail _____

E

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (____) il _____
 residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____ CAP _____
 tel. _____ Cell _____ e-mail _____

genitori/affidatari/tutori (*) del minore _____ nato/a a _____ (____)
 il _____, iscritto/a alla classe ____ sez. ____ della scuola _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al progetto indicato in oggetto per le seguenti attività:

☐ **20 ore di pet therapy**

☐ **10 ore di musicoterapia**

A tal fine dichiarano:

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto;
- si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione;

Luogo e data, _____

Firme dei genitori _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Luogo e data,

Firma del genitore