



ISTITUTO SACRO CUORE
Piazza della Trinità dei Monti, 3
00187 Roma



AUTORIZZAZIONE

Noi sottoscritti.....

genitori di

Classe Sezione.....Plesso.....

Autorizziamo

Non autorizziamo

alla sorveglianza della pediculosi

Firma dei genitori

Data

Laddove uno dei genitori sia irreperibile si prega di sottoscrivere la seguente dicitura:

“Il sottoscritto, 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 agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma

.....