

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell'I.C. "K. Wojtyla-Pontefice" di Santa Flavia**

I \_\_\_\_\_ sottoscritti \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria \_\_\_\_\_ lo/la  
autorizzano a partecipare alla visione del film presso il Cinema Capitol - sito in via Roma  
n.8 -Bagheria, giorno \_\_\_\_\_/03/2024. Gli alunni saranno accolti al Cinema Capitol  
alle ore 8.15 dai docenti accompagnatori e al termine della visione del film saranno  
riconsegnati ai rispettivi genitori/delegati.

Recapiti telefonici dei genitori: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Santa Flavia, \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

**N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare anche la parte sottostante**  
"La/Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci  
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere  
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".

Santa Flavia, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_