

Progetto di scrittura creativa Bimed a.s. 2023/2024

I sottoscritti _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ classe __sez__
nato/a _____ il _____ residente a _____
in _____ n.____ tel./Cell. _____
e-mail: _____

AUTORIZZANO

La BIMED a pubblicare il nome dell'alunno quale coautore del racconto che sarà pubblicato a fine percorso.

I sottoscritti si impegnano a versare una quota **pari ad euro 8,50, attraverso il sistema PagoPA come contributo alla stampa del testo che riceveranno dalla Bimed a fine anno scolastico insieme con l'attestato riconosciuto dal MIM per la partecipazione al progetto.**

Olevano s/T,.....

Firma dei genitori

In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori:

"il/la sottoscritto/a, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Olevano s/T,.....

Firma del genitore/legale rappresentante
