

## MODULO D'AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:

.....

Data di nascita .....

Scuola .....

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi delle leggi in materia, e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n.445/2000

### **dichiara di:**

- Autorizzare la Centro Pluriservizi Spa via poggilupi 353 Terranuova B.ni AR P.IVA 01288290511, a svolgere tutte le operazioni necessarie alla realizzazione del progetto Childrenmonitor.
- Di sottoscrivere il presente modulo con l'autorizzazione e il consenso anche dell'altro genitore  
Sig/ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

Luogo e data

.....

firma del genitore

.....