



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO 9- MODENA

Via Del Carso, 7 – 41123 MODENA - Tel. 059.243345

e-mail: moic84700t@istruzione.it pec: moic84700t@pec.istruzione.it

sito: www.ic9modena.edu.it



Adesione al Progetto Re(a)Iazioni in Gioco del Comitato Territoriale CSI di Modena – APS in
collaborazione con l'Istituto Comprensivo 9 di Modena

Io sottoscritto/a....., autorizzo mio figlio/a....., classe.....a
partecipare al PROGETTO POMERIDIANO **Re(a)Iazioni in Gioco** che si svolgerà dal mese di SETTEMBRE
2025 AL MESE DI MAGGIO 2026, nelle giornate di Venerdì, come da comunicazione n° 279 del 27/08/2025.

Si chiede di indicare eventuali Intolleranze alimentari / allergie alimentari:

SI NO

Indicare quali :

DELEGA AL RITIRO AL TERMINE DELL'ATTIVITA'

Cognome e Nome

Recapito telefonico

_____ (Madre)

_____ (Padre)

Firma genitore*

Firma genitore*

(*) (Legge n. 127 del 1997, d.p.r. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola.

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara che l'altro genitore del bambino è a conoscenza e in accordo con quanto dichiarato e richiesto con il presente modulo.

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.