

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Polo 3
Galatina - Noha

Il/La sottoscritto/a _____, padre/madre
dell'alunno/a _____, frequentante la sezione/classe
_____ della Scuola _____

AUTORIZZA

Il/La propri_ figli_ a partecipare alle visite guidate/uscite didattiche che si terranno nell'ambito del territorio comunale, a piedi o con lo scuolabus comunale, nell'arco dell'anno scolastico _____, in orario antimeridiano.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che non sarà esonerato da responsabilità civili e penali derivanti da fatti attribuiti al/alla propri_ figli_.

Galatina,

Firma dei genitori

.....
.....

N.B. ULTERIORE DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI L'AUTORIZZAZIONE SIA FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Il/La sottoscritt_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Galatina, _____

(firma del genitore)