

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

I sottoscritti _____
(cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)

(cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ sede _____ di codesto Istituto a partecipare all'uscita

- PCTO
- ORIENTAMENTO
- VISITA AZIENDALE
- USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA
- ALTRO _____

a _____ prevista per il giorno _____

DICHIARANO

1. di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non imputabili a incuria o negligenza dei docenti accompagnatori;
2. di essere a conoscenza del programma della visita e dell'attività formativa;
3. di impegnarsi al che il/la figlio/a raggiunga il luogo dell'appuntamento con propri mezzi, che sia presente puntualmente al luogo di partenza;
4. di essere a conoscenza che al termine l'alunno/a sarà lasciato nel luogo da cui è partito.

Eboli, lì ____/____/____

(firma)

(firma)

N.B. L'AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI*

** Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore*

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dello studente
_____ della classe _____ sez. _____ sede _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Eboli, lì ____/____/____

(firma)

N.B. : Allegare il documento di riconoscimento di entrambi i genitori