Al Dirigente Scolastico

IC "Don L Milani"

Manocalzati (AV)

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA/LABORATORIO/SPETTACOLO/CONCERTO**

I sottoscritti ……………………………………………………………………………………………………………. in qualità di genitori dell'alunno/a ………………………………………………………………………….

frequentante la classe ………………………………… della scuola ………………………..di questo I.C.

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi a……………………………………………………………………………………………………….

presso………………………………………………………………………………………………………………………………………………

per partecipare al ……………………………………………………………………………………………………………………………

il giorno …………………………… dalle ore ……………………………… alle ore ……………………………………………….

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti …………………………………………………………………………………

e si recheranno sul posto utilizzando il mezzo di trasporto ……………………………………………………………

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

(Barrare in caso di firma di un solo un genitore)

………………………………………, lì ……………………………………………….

(Firma di entrambi i genitori)

…………………………………………………………

…………………………………………………………