

La sottostante dichiarazione va compilata da tutti i genitori/tutori/affidatari di alunni frequentanti le Scuole dell'Istituto (infanzia, primaria e secondaria di primo grado)

VISITE SUL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a _____,
genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a
_____, iscritto/a alla
classe/sezione _____
della Scuola _____ di _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a visite guidate in orario scolastico a piedi o a mezzo scuolabus nell'ambito del territorio dei Comuni in cui sono ubicate le scuole che fanno parte dell'Istituto Comprensivo Statale "R. Fabiani" (Albettone, Barbarano Mossano e Villaga). La presente autorizzazione è valida per tutti gli anni di frequenza dell'alunno/a nell'Istituto.

chiedo

di essere informato e di ricevere dagli insegnanti referenti, con congruo anticipo, le comunicazioni relative alle singole uscite in modo da rendere possibile il diniego dell'autorizzazione in casi specifici.

Luogo _____, data _____

Il padre: _____

La madre: _____

nel caso di unico firmatario:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: (Cognome e Nome) _____

Firma _____