



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



All. n°5

Da compilare a carico della famiglia

AUTORIZZAZIONE

O Uscita Didattica O Visita Guidata O Viaggio di Istruzione

(barrare con una X la tipologia richiesta)

Destinazione: _____ Del _____

Io sottoscritto, padre _____

e io sottoscritta, madre _____

dell'alunno/a _____

classe/sezione _____

- ☐ Scuola dell'Infanzia plesso di
- ☐ Scuola Primaria plesso di
- ☐ Scuola Secondaria 1° Grado plesso di

☐ **autorizza** ☐ **non autorizza**

mio/a figlio/a **a partecipare** all'Uscita Didattica/Visita Guidata/Viaggio di Istruzione presso _____ che si
effettuerà il/i giorno/i _____ con partenza alle ore _____ **punto di ritrovo** _____ rientro alle
ore _____ circa, come da programma allegato.

Gli alunni raggiungeranno il luogo mediante _____

Gli alunni che intendono partecipare devono riconsegnare l'autorizzazione al DOCENTE REFERENTE entro e non oltre il

Gli esercenti la responsabilità genitoriale*

_____ (Padre/Madre/Tutore/Affidatario)

_____ (Padre/Madre/Tutore/Affidatario)

* LADDOVE RISULTI IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DI ENTRAMBI I GENITORI OVVERO LADDOVE UN GENITORE SIA IRREPERIBILE, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter 3 e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA _____