Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA – CATACOMBE DI CARINI

I sottoscritti_____ e _____, genitori dell'alunno/a_____, frequentante la classe_____ della scuola secondaria di I grado,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica presso le "Catacombe Paleocristiane" di Carini in data **13 novembre 2025**.

Dichiarano di essere a conoscenza che l'uscita didattica si svolgerà in orario curricolare, secondo le modalità indicate nella circolare n. 156 del 05 novembre 2025.

Dichiarano infine di provvedere al pagamento della quota richiesta per la partecipazione del/la proprio/a figlio/a.

Si allegano documenti d'identità.

Data_____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

_____

_____

Da compilare esclusivamente in caso di assenza di uno dei due genitori

Il sottoscritto_____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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, dichiara altresì di avere informato il genitore non firmatario e, pertanto, di sollevare la scuola da qualunque responsabilità.

Firma del dichiarante

_____