AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
MANZONI-IMPASTATO

OGGETTO: CONSENSO DEI GENITORI

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del Plesso _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a _____

a recarsi presso la Biblioteca di Villa Trabia il 16/05/2024 dalle ore 8.15 alle ore 13.00 circa (compresi i tempi di percorrenza)

Per quanto sopra sollevano gli insegnanti e la Scuola da ogni responsabilità non imputabile ai doveri della funzione docente e dichiarano, altresì, che il proprio/a figlio/a è coperto/a da assicurazione valida per la presente uscita didattica.

Palermo, lì _____ Firma _____

Firma _____

* Nel caso in cui **un solo genitore può firmare,** compilare e firmare anche la parte sottostante

Il/la sottoscritta/o_____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Palermo, lì _____

FIRMA

Il Genitore ……..