**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 partecipare alla visita guidata di Selinunte e Segesta

che si effettuerà il giorno _____ dalle ore 8.00 alle ore 17.00 circa.

**Costo della visita: € 39,00**

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 ……..