

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 al teatro Politeama
il giorno 13/10/2025 dalle ore 9.45 alle ore 13.30 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 possa firmare un solo genitore, 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
