|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO SELVAZZANO II** | **AUTORIZZAZIONE USCITE E VISITE DIDATTICHE** | **FAMIGLIE** |

***Al Dirigente scolastico***

***dell’ISTITUTO COMPRENSIVO SELVAZZANO II***

I sottoscritti

nata/o a il / / cod. fisc.

e

nata/o a il / / cod. fisc.

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell’alunna/o nata/o a il / / iscritto per l’anno scolastico

/ alla classe sez. della scuola plesso di

AUTORIZZANO

il/ la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le **uscite** e **visite didattiche in orario scolastico** (teatro, biblioteca, impianti sportivi, brevi passeggiate, ecc.) **nel territorio comunale del plesso di appartenenza,** sotto la sorveglianza degli insegnanti. Tali uscite saranno effettuate nell’arco dell’anno scolastico / e preventivamente comunicate alle famiglie.

In fede

Luogo e data , / /

# Il padre La madre

Nel caso di un’unica firma, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy vigenti e successive modifiche ed integrazioni.