



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLO DI SERRAVALLE

via XXV Aprile,52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO) – C.F.:91171010373 - Tel. 051 670 48 24

Sito internet www.iccastellodiserravalle.edu.it e-mail: boic810009@istruzione.it -
segreteria@serravalle.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Castello di Serravalle

Oggetto: autorizzazione visite guidate/uscite didattiche

I/lo sottoscritti/o

in qualità di genitori, tutore, del minore

iscritto alla scuola

classe

, sezione

AUTORIZZA

Il/la propria figlio/a

a svolgere uscite didattiche e a realizzare attività

didattiche previste all'interno dell'offerta formativa per gli anni di frequenza della

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

esonero la scuola da ogni responsabilità non dovuta a negligenza o dolo

Luogo e data,

Firma _____

Firma _____

In alternativa alla firma congiunta :

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.

Luogo e data,

FIRMA DEL GENITORE _____