



## 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](http://www.iccastellodiserravalle.edu.it) e-mail: [boic810009@istruzione.it](mailto:boic810009@istruzione.it) -  
[segreteria@serravalle.istruzione.it](mailto: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 DELL'INFANZIA      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 \_\_\_\_\_