ISTITUTO COMPRENSIVO SAVONA III - G. Manzino

Via Machiavelli, 4 – 17100 SAVONA - C.F. 92099060094
Tel. 019800574 – E-mail: svic81400l@istruzione.it
E-mail pec: svic81400l@pec.istruzione.it Sito Web: www.icsavona3.edu.it
Cod Univoco: UF1AZA – Cod. IPA: istsc_svic81400l

Mod. 2 P

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti _____ *e* _____

genitori dell'alunno/a _____ *frequentante la*

classe _____*sezione* _____ *della Scuola Primaria* _____

AUTORIZZANO /NON AUTORIZZANO

per l'intero anno scolastico 20…./20….

_ l_ propri_ figli_ a partecipare alle uscite che avverranno in orario di lezione, comprese le attività esterne alla palestra della scuola, sul territorio del Comune di Savona. Per ciascuna uscita la Scuola assicura la presenza di insegnanti accompagnatori e farà pervenire tempestivamente comunicazione scritta sul diario.

Savona _____

Firma di entrambi i Genitori* / Tutori: _____ _____

* Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

IL REFERENTE DI PLESSO