



**Alla Dirigente Scolastica
IC di Castel Maggiore**

AUTORIZZAZIONE LEZIONI ALL'APERTO E USCITE DIDATTICHE

A.S. 20___/20___

ALUNN _____ **CLASSE/SEZ.** _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____

e/o la sottoscritta _____ C.F. _____

genitori/tutori dell'alunno/a sopra indicato nato/a a _____

il _____ C.F. _____

cPlesso "LEVI" cPlesso "FRANCHINI" cPlesso "VILLA SALINA" cPlesso "DONINI-PELAGALLI"

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite dall'edificio scolastico sotto sorveglianza dei docenti per attività didattiche in orario scolastico e/o extrascolastico **nell'ambito del territorio comunale e/o dell'area metropolitana di Bologna**, delle sottoindicate tipologie:

- LEZIONE ALL'ESTERNO
- USCITA DIDATTICA
- PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONI CULTURALI AUTORIZZATE

La presente autorizzazione ha validità per tutto il ciclo scolastico e può essere revocata dal genitore in forma scritta. Si precisa che in occasione delle suddette attività sarà solo effettuata una comunicazione da parte del docente.

Castel Maggiore, li _____

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, 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 245/2000, 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."

Castel Maggiore, li _____ FIRMA DEL GENITORE _____