   

*ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO STATALE “A. ARGOLI”*

INFANZIA – PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO - ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

INDIRIZZO TURISMO

Via Guglielmo Marconi, 51 – **67069 TAGLIACOZZO –** C.F. 81006950661

Segreteria tel. 0863/610335

**Sito web:** www.istitutoargoli.edu.it - **E-mail**: [aqmm060003@istruzione.it](about:blank) -

**Pec:** aqmm060003@pec.istruzione.it

I sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitor\_ dell’ alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_ sez. \_\_

Consapevole che l’attività didattica prevede di uscire dalla scuola per prendere contatto con l’ambiente circostante**, AUTORIZZ**\_\_\_\_, con la presente, la partecipazione del propri\_ figli\_ alle uscite e visite guidate, sul territorio, che gli insegnanti, nell’ambito delle attività programmate per l’a.s. 20\_\_/20\_\_, intendono effettuare.

Dichiarano, inoltre, **di sollevare** la Scuola da ogni responsabilità civile o penale, derivante

da eventuali incidenti non imputabili alla funzione docente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del padre firma della madre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.

Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa.