



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA XVI SETTEMBRE"
Via XVI Settembre, n. 17 – 00053 Civitavecchia (RM) - Tel. 0766/23270 – Fax 0766/580187
C.M. RMIC8GQ00R – C.F. 91064900581 - www.comprendivocivitavecchia1.gov.it
RMIC8GQ00R@istruzione.it – RMIC8GQ00R@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

I sottoscritti :

1. _____ 2. _____ genitori / tutori

dell'alunno/a _____ Classe Sez.

- | | | | |
|---|----------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SEC. I ^A GRADO – | Plesso : | - <input type="checkbox"/> MANZI | - <input type="checkbox"/> R. ELENA (sede Cialdi) |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA – | Plesso : | - <input type="checkbox"/> LAURENTI | - <input type="checkbox"/> CIALDI |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA INFANZIA – | Plesso : | - <input type="checkbox"/> GIANNINI | - <input type="checkbox"/> G. PAOLO |

A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche **sul territorio** che si svolgeranno in orario scolastico per tutto il corso dell'anno scolastico.

Dichiarano, inoltre, di esonerare codesta Amministrazione da responsabilità circa eventuali incidenti indipendenti dalla vigilanza degli accompagnatori, assicurata secondo normativa vigente.

Civitavecchia, _____

Firma di entrambi i genitori

1. _____ / 2. _____

Laddove non è possibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, ovvero laddove un genitore sia irraggiungibile, il genitore che firma deve produrre e sottoscrivere la seguente dichiarazione : -

- "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

Firma genitore _____