

**AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE**

Alla Dirigente Scolastica

Da consegnare entro \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante il plesso \_\_\_\_\_ Scuola Infanzia/ Scuola Primaria /Scuola

Secondaria di primo grado (sbarrare gli ordini che non interessano) sez. \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata prevista per il giorno \_\_\_\_\_

avente come meta \_\_\_\_\_

con partenza alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

e ritorno alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

versando la quota di euro \_\_\_\_\_ (tempi e modalità di pagamento saranno comunicati dai docenti).

**FIRMA DEI GENITORI**

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

Se firma un solo genitore, questi dovrà dichiarare quanto segue.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337- quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_