AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Noi sottoscritti genitori

dell’alunno/a frequentante la classe sez.

□ AUTORIZZIAMO □ NON AUTORIZZIAMO

Il / la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in orario scolastico, dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Gli alunni si recheranno sul posto con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lì

Firma leggibile di entrambi i genitori:

**NEL CASO DI UNA SOLA FIRMA:**

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell’alunno/a , dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA