**Autorizzazione genitori**

# **Autorizzazione alla partecipazione all’USCITA, visita guidata/viaggio di istruzione/altro a.s.**

**Il/I sottoscritto/i**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome (genitore 1) | Cognome e Nome (genitore 2) | Cognome e Nome (Tutore/unico Affidatario) |
| Nato a  il | Nato a  il | Nato a  il |
| Residente a | Residente a | Residente a |

Genitore/i/Tutore/Unico affidatario

dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a ………………………………………il …………………………residente………………………………………………………

Via……………………………………………………………………….frequentante la scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I Grado

Classe/Sezione dell’ I.C. “*T.TASSO*” di Salerno,

**CHIEDE/CHIEDONO di partecipare e AUTORIZZA/NO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita a il giorno

, alle ore e ritorno presumibile alle ore , sollevando gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità, eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori.

**DICHIARANO,**

che il proprio figlio

* presenta allergie e/o intolleranze alimentari: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nel caso specificare

presentando relativa certificazione.

* soffre di patologie che richiedano particolari attenzioni. Nel caso specificare presentando relativa certificazione.
* di essere a conoscenza della normativa relativa alle uscite/viaggi contenuta nel regolamento di Istituto e

si impegnano a rispettarlo.

* ai sensi dell’art. 2048 del Codice Civile, di essere corresponsabili del comportamento del proprio/a figlio/a, per i danni cagionati da a se stesso/a, e/o a terze persone e cose. L’assenso alla partecipazione a uscite e viaggi di ns. figlio/a, ha valore di sottoscrizione di assunzione di piena responsabilità in caso di danni cagionati a se stesso/a, a terzi e a cose dai propri figli.

Data,

Firma Genitore 1 Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da restituire debitamente firmato da entrambi i genitori o da coloro che esercitano la potestà genitoriale improrogabilmente entro il / /

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all’artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (Nota MIUR 5336 del 2/9/15).1

FIRMA

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

1 **Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile.**