ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VINCI E CAPRAIA E LIMITE

Via dei Caduti sul Lavoro n. 2/4 – 50059 VINCI (FI)
Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481
Codice Meccanografico FIIC868003
fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it
www.icvinci.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
Vinci e Capraia e Limite

Oggetto: Autorizzazione permanente alle uscite didattiche a.s. 20_____/20_____.

I sottoscritti_____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione_____ sez. ____ della:

☐ Scuola Secondaria di I grado _____
☐ Primaria di _____
☐ Infanzia di _____

A U T O R I Z Z A N O

per l'a. s. _____/_____ il/la proprio/a figlio/a a partecipare in orario scolastico alle uscite sul territorio comunale (visite guidate, manifestazioni varie, cerimonie, ecc.) organizzate dalla scuola e/o proposte da Enti ed istituzioni varie.

N.B. Qualora la famiglia non intendesse far partecipare il/la proprio/a figlio/a a una determinata manifestazione o attività, dovrà darne esplicita e tempestiva comunicazione scritta alla scuola.

Data __/__/_____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

_____

_____

FIRMA del tutore/ affidatario esclusivo

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VINCI E CAPRAIA E LIMITE

Via dei Caduti sul Lavoro n. 2/4 – 50059 VINCI (FI)
Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481
Codice Meccanografico FIIC868003

fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it
www.icvinci.edu.it

Si ricorda che è necessario la firma di entrambi genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

FIRMA

_____