



# ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: [ARIC820006@istruzione.it](mailto:ARIC820006@istruzione.it) CODICE FISCALE: 81005070511



## Oggetto: Autorizzazione per uscite brevi a piedi

I sottoscritti  e

genitori dell'alunno/a  della classe  sez.

- della scuola
- dell'Infanzia
  - Primaria
  - Secondaria I gr.
- del plesso di
- Laterina
  - Levane
  - Levanella
  - Ponticino

### AUTORIZZANO

suo/a figlio/a a partecipare alle attività che si svolgono al di fuori dell'istituto ogni qual volta sia necessario per lo svolgimento del programma scolastico. E' consapevole che quanto sopra detto fa parte della normale attività didattica e che la vigilanza sugli alunni durante il tragitto scuola-località dell'uscita e viceversa, è garantito dal personale della scuola secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla relativa delibera del Consiglio d'Istituto.

Tale dichiarazione vale per tutto l'anno scolastico in corso.

Data

Firma di entrambi i genitori  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 il/la 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 osservanza 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".
- di aver messo a conoscenza l'altro genitore, o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del/della minore, della presente autorizzazione e di aver ricevuto il suo consenso;
- di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore.

Data

Firma \_\_\_\_\_