

AUTORIZZAZIONE USCITE PER GLI ALUNNI MINORENNI

Andria, ____/____/____
Al Dirigente Scolastico
I.T.T. "O. Jannuzzi"
76123 ANDRIA

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno _____ , frequentante nel corrente
anno scolastico la classe _____ ;

PRESA VISIONE

del programma dell'assemblea di istituto prevista per il giorno 25/02/2025, c/o il
"Cinemars" di Andria, con partenza alle ore 08:30 dall'istituto, raggiungimento della
struttura a piedi e rientro alle proprie abitazioni al termine delle attività

DICHIARANO

di esserne a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi,
sollevando espressamente la scuola da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze
che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai
rappresentanti di istituto, organizzatori delle attività previste, o da cause indipendenti
dall'organizzazione scolastica e per eventuali danni arrecati alla struttura.

FIRMA DI ENTRAMBI I
GENITORI

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

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 agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il
consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore
