ISTITUTO COMPRENSIVO "P. THOUAR E L. GONZAGA"

Via Tabacchi 15/a, Milano - te 02 88440480 - c.f. 80128490150 - C.M. MIIC8CD00E Scuole aggregate:
Scuola Primaria "THOUAR - GONZAGA" - Via Brunacci 2/4
Scuola Primaria "G.PIOLTI DE' BIANCHI - G. STAMPA" - Via Gentilino 10/14
Scuola Secondaria I grado "O. TABACCHI" - Via Tabacchi 15/a
Scuola Primaria e Secondaria I grado a ordinamento musicale "F. GAFFURIO" - Via Corsico, 6

Alla Dirigente Scolastica

dell'Istituto Comprensivo "P. Thouar - L. Gonzaga" - Milano

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE A USCITE E VISITE DIDATTICHE GRATUITE SUL TERRITORIO IN ORARIO SCOLASTICO[1]

Io sottoscritto genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe per l'anno scolastico in corso, della scuola del plesso di Via _____.

Autorizzo

mio figlio/a alla partecipazione di uscite e visite didattiche sul territorio previste in orario scolastico.

Sollevo inoltre la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da negligente sorveglianza.

(Per uscite fuori dal territorio verrà richiesta specifica autorizzazione)

Luogo e data _____

Firma del genitore[2]

_____

_____

[1] Il presente modulo sarà da considerarsi valido per tutto il ciclo scolastico, qualora il Genitore volesse revocare la validità dovrà darne comunicazione agli Uffici di Segreteria al seguente indirizzo email miic8cd00e@istruzione.it.

[2] Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, per la modulistica si richiede la firma di entrambi i genitori. In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, e si 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