



MIM

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Email: nais10900c@istruzione.it PEC: nais10900c@pec.istruzione.it

Nome Ufficio PA: Uff_eFatturaPA | Codice Univoco ufficio: UFOYYV | C.Fisc: 93056740637

Sede centrale: via Armando Diaz, 59 - 80011 Acerra (NA), tel. centralino: 0815205935



AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA / VISITA D'ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il/_____, in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ sezione _____ dell'Istituto _____,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita d'istruzione che si svolgerà in data _____ con destinazione _____

L'attività avrà inizio alle ore _____ con partenza da _____ e si concluderà alle ore _____ circa, con rientro previsto presso _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- aver preso visione del programma dell'uscita e delle modalità organizzative;
• essere a conoscenza che gli alunni saranno accompagnati dai docenti incaricati e dovranno attenersi alle disposizioni impartite dagli stessi;
• impegnarsi a responsabilizzare il/la proprio/a figlio/a al rispetto delle regole di comportamento durante tutta la durata dell'attività;

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Sig. _____ Firma Leggibile _____

Sig. _____ Firma Leggibile _____

FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di esercitare la responsabilità genitoriale anche per conto dell'altro genitore, di averlo informato e di averne acquisito il consenso alla partecipazione del minore all' uscita, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, assumendosi ogni responsabilità in merito e sollevando l'Istituzione scolastica da eventuali contestazioni.

Firma Leggibile _____