**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’IC Calvario – Covotta**

**di Ariano Irpino**

**Autorizzazione: Uscita sul territorio per la partecipazione alle Celebrazioni del 4 novembre presso il Monumento dei Caduti a.s.2024/2025**

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

autorizzano non autorizzano

Il/la proprio figlio/a a partecipare **all’uscita in oggetto in orario scolastico**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (madre) (padre)

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

 *(da compilare solo se necessario)*

Inoltre, poiché non è possibile l’autorizzazione scritta di entrambi i genitori, il /la sottoscritto/a

 ,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver manifestato la propria autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma