

**Alla Dirigente Scolastica  
dell'IC Calvario – Covotta  
di Ariano Irpino**

**Autorizzazione: Uscita didattica sul territorio “ Museo della Civiltà Normanna” Ariano  
Irpino 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**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_