**Alla Dirigente Scolasica dell’IC Calvario – Covotta di Ariano Irpino**

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA - AUDITORIUM POLO GIOVANI –**

**AVELLINO – 5 FEBBRAIO 2025 – “GIORNATA DELLA MEMORIA” -**

**TESTIMONIANZA DI NANDO TAGLIACOZZO**

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

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

autorizzano non autorizzano

Il/la proprio figlio/a a partecipare all’uscita didattica **presso l’Auditorium del Polo Giovani di Avellino,** prevista nel giorno 5 febbraio 2025, come da Circolare informativa.

\*La mancata partecipazione, dopo aver dato l’adesione, comporta il pagamento della quota del viaggio.

Ariano, 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