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

**Autorizzazione VISITA GUIDATA PRIMARIA** POMPEI SCAVI ARCHEOLOGICI

24 aprile 2025 Classi V A B PLESSO CALVARIO E PASTENI

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

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

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

autorizzano n o n autorizzano

Il/la proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzioneprevisto nel giorno 24/ 04/2025 A POMPEI SCAVI ARCHEOLOGICI 24 aprile 2025

come da programma.

\*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