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

**Autorizzazione uscita didattica “Museo dei Normanni”**

**PLESSO : CALVARIO**

**Classi : V A-B 14/03/2025 IV A-B 27/03/2025**

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

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

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

autorizzano n o n autorizzano

Il/la proprio figlio/a a partecipare all’uscita didattica AL “**Museo dei Normanni “ di Ariano Irpino**

prevista nel/i giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 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