Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “G. Garibaldi - Giovanni Paolo II” di Salemi

**AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a…………..…………………………………………………………….genitore dell’alunno/a ………………………………………….frequentante la Classe… Sez…… della scuola Secondaria di Salemi del plesso Cappuccini

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/ a recarsi nella Sede centrale dell’Istituto Lunedì 3 Giugno dalle ore 9.00 alle13.00 poiché impegnati nelle prove generali dello spettacolo di cine teatro “ Diritti…a scuola”

Gli alunni interessati saranno accompagnati dalla prof.ssa Lo Castro Maria Rita e dalla prof.ssa Francesca Marino e saranno licenziati in loco al termine delle lezioni.

**DICHIARA** di sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall’inosservanza di ordini o prescrizioni.

**DELEGA** l’insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

…..………………………………………. …………………………………………

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente l’autodichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “G. Garibaldi - Giovanni Paolo II” di Salemi

**AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a…………..…………………………………………………………….genitore dell’alunno/a ………………………………………….frequentante la Classe… Sez…… della scuola Secondaria di Salemi del plesso Cappuccini

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/ a recarsi nella Sede centrale dell’Istituto Lunedì 3 Giugno dalle ore 9.00 alle13.00 poiché impegnati nelle prove generali dello spettacolo di cine teatro “ Diritti…a scuola”

Gli alunni interessati saranno accompagnati dalla prof.ssa Lo Castro Maria Rita e dalla prof.ssa Francesca Marino e saranno licenziati in loco al termine delle lezioni.

**DICHIARA** di sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall’inosservanza di ordini o prescrizioni.

**DELEGA** l’insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

…..………………………………………. …………………………………………

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente l’autodichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_