



**ISTITUTO COMPRENSIVO CASTELLO DI SERRAVALLE -
SAVIGNO**

via XXV Aprile,52 VALSAMOGGIA – 40050 loc. Castello di Serravalle (BO) –
C.F.:91171010373 - Tel. 051 670 48 24
e-mail: boic810009@istruzione.it - boic810009@pec.istruzione.it
Sito internet www.icccastellodiserravalle.edu.it



**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Castello di Serravalle**

Oggetto: autorizzazione visite guidate/uscite didattiche

Il/la sottoscritto/a

in qualità di genitore, tutore del minore

iscritto alla scuola SCUOLA DELL'INFANZIA; SCUOLA PRIMARIA; SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

classe sezione

AUTORIZZA

Il/la propria figlio/a a svolgere uscite didattiche e a realizzare attività didattiche previste all'interno dell'offerta formativa per gli anni di frequenza della

SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

esonero la scuola da ogni responsabilità non dovuta a negligenza o dolo

Luogo e data,

Firma _____

Firma _____

In alternativa alla firma congiunta :

Il sottoscritto , conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data,

FIRMA DEL GENITORE _____