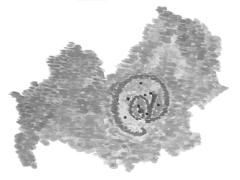
**ISTITUTO COMPRENSIVO *“ALIGHIERI” RIPALIMOSANI***

Via Marconi, 19 - 86025 Ripalimosani (CB)

Tel. 0874 39148 Fax 0874 39149 C.F. 80001220708 – C.M. CBIC830003

E-mail: [cbic830003@istruzione.it](mailto:cbic830003@istruzione.it)– PEC: [cbic830003@pec.istruzione.it](mailto:cbic830003@istruzione.it)

[**www.icripalimosani.edu.it**](http://www.icripalimosani.gov.it)

**MODULO E**

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

Il sottoscritto: ……………………………….……………………… nato il ……./…../……., a ……………………………………………Prov.( ), residente a …………………………….Prov. ( ), in via ………………………………………………….

La sottoscritta: ………………………………………………………… nata il ……./…../……., a ……………………………………………Prov.( ), residente a …………………………….Prov. ( ), in via ………………………………………………….

genitori dell'alunn…. ……………………………………………, iscritt… per l’a.s. 2022/2023 alla classe ……… sez …..… Scuola ……………………………………………… plesso di…………………………………………..- I.C. Dante Alighieri di Ripalimosani (CB)

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica secondo quanto segue:

META: ……………………......................................................................

DATA: ………………..

PARTENZA DA SCUOLA ORE: ………………………………………………………………..

RIENTRO A SCUOLA ORE:………………………………………………………………………

MEZZO DI TRASPORTO: ………………………………………………..………………………

ALTRO: …………………….………………………………………………………………………..

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti - dichiarano di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data ……………………………………

Firme dei genitori:

………………………………………………………………… …………………………………………………………………

**Nel caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_