

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE DANISINNI Attività di orientamento classe 2F**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe 2°F -Plesso Mazzini dell' I.C.S "Lombardo Radice

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi a piedi alle ore 9:00 con i docenti accompagnatori presso il quartiere **DANISINNI**, per partecipare all'**attività di orientamento** che si terrà **lunedì 11-03-24**.

I sottoscritti, altresì, esonerano la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni o smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

**Al rientro a scuola, previsto per le ore 14:00 circa, gli alunni saranno licenziati.**

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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.

Palermo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_