

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale  
"Lombardo Radice" Palermo

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA CEFALÙ

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_  
dell' I.C.S "Lombardo Radice"

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a Cefalù il giorno 09/04/2024.

Gli alunni si ritroveranno all'ingresso della Stazione Centrale alle ore 08.40, accompagnati dai genitori. Il rientro a Palermo è previsto per le ore 17.29 circa dove saranno prelevati dai genitori.

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.

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 \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale  
"Lombardo Radice" Palermo

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA CEFALÙ

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_  
dell' I.C.S "Lombardo Radice"

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a Cefalù il giorno 09/04/2024.

Gli alunni si ritroveranno all'ingresso della Stazione Centrale alle ore 08.40, accompagnati dai genitori. Il rientro a Palermo è previsto per le ore 17.29 circa dove saranno prelevati dai genitori.

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.

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 \_\_\_\_\_