

CLASSE 1°

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

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE USCITA CINEMA MARCONI CLASSE 1°**

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi a piedi con i docenti al Cinema Marconi sito in via Cuba, alle **ore 10:00**, nei giorni: **28/01/2025-24/02/2025 - 27/03/2025** per le proiezioni di N°3 film scelti dalle ultime uscite cinematografiche.

Al rientro a scuola, previsto per le ore 13:00 circa, gli alunni saranno licenziati.

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 _____

CLASSE 2°

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

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE USCITA CINEMA MARCONI CLASSE 2°**

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi a piedi con i docenti al Cinema Marconi sito in via Cuba, alle **ore 10:00**, nei giorni: **28/01/2025-24/02/2025 - 26/03/2025** per le proiezioni di N°3 film scelti dalle ultime uscite cinematografiche.

Al rientro a scuola, previsto per le ore 13:00 circa, gli alunni saranno licenziati.

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 _____

CLASSE 3°

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

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE USCITA CINEMA MARCONI CLASSE 3°**

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

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a recarsi a piedi con i docenti al Cinema Marconi sito in via Cuba, alle **ore 10:00**, nei giorni: **28/01/2025 - 24/02/2025 - 28/03/2025** per le proiezioni di N°3 film scelti dalle ultime uscite cinematografiche.

Al rientro a scuola, previsto per le ore 13:00 circa, gli alunni saranno licenziati.

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 _____