

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "G. Marconi"
di San Giovanni Valdarno

Oggetto: **Autorizzazione uscite a piedi o con il pulmino**

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante:

- Scuola Infanzia Plesso _____ sez _____
- Scuola Primaria Plesso _____ Classe _____ sez _____
- Scuola Secondaria I grado _____ Classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare alle uscite a piedi o con il pulmino scolastico nell'ambito del Comune, accompagnat___dagli insegnanti della classe in orario scolastico.

I sottoscritti dichiarano altresì di essere a conoscenza del fatto che tali uscite saranno rese note almeno cinque giorni prima della loro effettuazione.

San Giovanni Valdarno, _____

Firma dei genitori

Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile,

il/la sottoscritta/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.li 316 comma 1, 337 ter comma 3, 337 quater comma 3 del c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori (salvo che non sia diversamente stabilito dal giudice).

San Giovanni Valdarno, _____

Firma del genitore
