|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca****Istituto Comprensivo di Pianoro**Via Gramsci,14 - 40065 Pianoro (BO)TEL. 051/777057 - FAX 051/6510600e-mail: boic83000e@istruzione.it – sito web: www.icpianoro.edu.it**C.F. 91201220372 BOIC83000E** |  |

**AI DOCENTI DI CLASSE**

**Anno Scolastico 2023-24**

I sottoscritti ……………………………………………………………………………………….....................................

genitori dell'alunno/a ………………………………………………………………………………..............................

regolarmente iscritto/a e frequentante la classe ………………......sez. ……………………………………..

della Scuola....................................................................................................................... con la presente

**AUTORIZZANO**

 Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla uscita didattica/ visita guidata prevista per il giorno………….,

con partenza dalla sede scolastica alle ore …………,destinazione…………………………………………………..……..

e ritorno alle ore…………….,sollevando gli insegnanti accompagnatori da qualsiasi responsabilità, eccezione fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori.

Pianoro, Firma di entrambi i genitori

**IN CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pianoro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE UNICO FIRMATARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_