**Allegato 1**

* **Alla c.a. della Dirigente Scolastica dott.ssa Lucia Forino**

**MODELLO AUTORIZZAZIONE: uscita didattica - visita alla mostra “In considerazione della razza” presso l’Archivio di Stato di Avellino e partecipazione all’evento “Suoni di memoria per la pace” presso il Palazzo della Cultura, Sala Penta, 28 gennaio 2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

**DICHIARA/NO**

* di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
* di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa

Gli alunni e le alunne della classe ◻︎ 2^Alfa ◻︎ 2^C ◻︎ 2^D ◻︎ 2^F

si recheranno alle ore 8:30 presso l’Archivio di Stato di Avellino (ex Carcere borbonico) dove sarà effettuata la registrazione delle presenze da parte dei docenti designati quali accompagnatori; l’uscita didattica proseguirà presso il Palazzo della cultura, dove gli studenti e le studentesse parteciperanno all’evento organizzato per il Giorno della Memoria dalle ore 10:30 alle 13:00.

 **AUTORIZZA/NO Il/la proprio/a figlio/a**

* a recarsi autonomamente, alle ore 8:30, all’Archivio di Stato di Avellino per la visita alla mostra “In considerazione della razza” alle ore 9:00;
* a partecipare all’evento “Suoni di memoria per la pace”, dalle ore 10:30 alle 13.00, presso la Sala Penta di Palazzo della Cultura.
* a tornare autonomamente a casa al termine delle attività.

**DICHIARA/NO**

* di sollevare l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità per infortuni e/o danni a persone e/o cose eventualmente occorsi durante gli spostamenti autonomi autorizzati dalla presente, o derivanti dall’inosservanza da parte dell’alunno/a di indicazioni, ordini e prescrizioni dei docenti durante l’attività (C.M. n.253 del 14/08/1991).

Avellino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori / tutori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_