# MODULO DI AUTORIZZAZIONE VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto padre/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

la sottoscritta madre/tutrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a iscritto/a a frequentare la classe sez. di codesto Liceo

 **DICHIARA/NO**

di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa. Inoltre, “consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara/no di sottoscrivere l'autorizzazione 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”.

# AUTORIZZA/NO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione in

* Toscana ( per le classi terze- quarta) in data…………………………, come indicato nella circolare.
* Cilento ( per le classi seconde ) in data…………………………, come indicato nella circolare.

 **Altresì**

* dichiara/no di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti.

* dichiara/no di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

**In caso di alunni maggiorenni:**

Il sottoscritto/a …………………………….nato/a il……………………………………………….ad……………………………………………residente a …………………………………….via

----------------------------------------n.cell……………………………………………… frequentante la classe…….. sez……… indirizzo………………………….. di codesto liceo

**Con la firma del presente modulo dichiara di:**

* aver preso visione della Circolare n. del ………e acconsente alla partecipazione dell’evento .

Il/i genitore/i dell’alunno maggiorenne dichiara/no, altresì , di essere di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa. Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti: …………………………………………….

 Data Firma dei genitori/tutori

………………………………………………………………

………………………………………………………………

 Firma dell’alunno maggiorenne

……………………………………………………………………………