

**AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE/ VISTE GUIDATE SUL TERRITORIO IN ORARIO DI
LEZIONE PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 20____/20____**

Il/I sottoscritto/i _____ e _____ in
qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a per
l'A.S. 20____/20____ alla classe _____ sez. _____ Scuola _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad uscite didattiche/visite guidate sul territorio in orario di lezione secondo quanto i docenti riterranno necessario per il pieno svolgimento delle attività programmate. Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza dei docenti interessati che provvederanno a darne preventiva comunicazione alle famiglie tramite bacheca del registro elettronico ARGO DIDUP.

È possibile che durante l'uscita didattica vengano effettuate riprese o foto da parte di terze persone nel qual caso ne verrà data preventiva informazione e richiesto relativo consenso.

Data ____/____/____

FIRMA degli esercenti la responsabilità genitoriale / tutori:

Madre/Tutore: _____

Padre/Tutore: _____

****apporre una crocetta sulla voce seguente se è un solo genitore/tutore a firmare la dichiarazione***

☐ *Dichiaro che la presente dichiarazione è firmata da un solo genitore/tutore in quanto unico esercente la responsabilità genitoriale ovvero autorizzato alla presente firma dall'altro genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000.*

FIRMA _____