

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe quarta sez _____ della Scuola Primaria

del 2° C.D. "Giovanni XXIII" di Paternò CT

AUTORIZZANO

Il/la proprio figlio/a a partecipare alla visita presso la casa di riposo "Salvatore Bellia"
IPAB di Paternò che si terrà giorno 20 dicembre 2023 dalle ore _____ alle ore _____.

N.B. Gli alunni si recheranno regolarmente a scuola e, in prossimità dell'orario della visita, si recheranno a piedi verso la struttura accompagnati dai docenti di classe. Al termine della visita, rientreranno a scuola e riprenderanno le lezioni.

Paternò, _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

FIRMA GENITORE UNICO FIRMATARIO*

*Il genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/222, dichiara di avere sottoscritto la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326,337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia condivisa da entrambi i genitori.