

AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA
PRESSO CAVA D'ISPICA E MODICA
CLASSI PRIME DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

I/II/La sottoscritti/o/a _____ genitori/e
dell'alunno/a _____
frequentante la classe ___ sez. ___ della Scuola Secondaria di primo grado, con la presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione alla visita guidata alla visita guidata presso Cava d'Ispica e Modica, secondo il seguente calendario:

- 1 A, 1 C e 1 E venerdì **19 aprile 2024**; | • 1 B e 1 D venerdì **10 maggio 2024**;

con lo svolgimento di attività secondo quanto descritto in modo dettagliato nella comunicazione n. 372, incontro a scuola alle ore 7:30 e rientro a scuola previsto verso le ore 18:30.

Lo spostamento verrà effettuato in autobus, con la sorveglianza di un docente.

In fede.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Il/la sottoscritt ___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____

Firma del genitore _____