

**AUTORIZZAZIONE**  
**PARTECIPAZIONE VISITA GUIDATA**  
**CLASSI PRIME SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

I/Il/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 in orario curricolare ad  
Aci Castello e Aci Trezza che si svolgerà secondo il seguente calendario:

- Lunedì 14 aprile classi 1 A, 1 C, 1 D
- Martedì 15 aprile classi 1 B, 1 E

Gli spostamenti verranno effettuati in autobus e a piedi, con la sorveglianza di un  
docente. Il programma è descritto nella comunicazione n. 278.

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 \_\_\_\_\_