

**AUTORIZZAZIONE**  
**PARTECIPAZIONE VISITA GUIDATA**  
**CLASSI QUINTE SCUOLA PRIMARIA**

I/Il/La sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_  
genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria, con la presente

**AUTORIZZANO/AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione alla visita guidata Siracusa che si svolgerà nella giornata di martedì 13 maggio 2025.

Gli spostamenti verranno effettuati in pullman e a piedi, con la sorveglianza di un docente. Il programma è descritto nella comunicazione n. 317.

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 \_\_\_\_\_