**Studenti minorenni**

**AUTORIZZAZIONE USCITA PROGETTO “UNA SCOMMESSA SU DI NOI”**

I sottoscritti …………………………………… e ……………………………………….

genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………..

della classe …………….. autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla cerimonia conclusiva “Una scommessa su di noi” c/o i locali l’Istituto Comprensivo “Rosario Livatino” di Ficarazzi.

DATA: 29 MAGGIO 2023

PARTENZA DA SCUOLA A PIEDI VERSO LA STAZIONE FERROVIARIA DI BAGHERIA ORE: 9:00

PROSEGUIMENTO IN TRENO VERSO FICARAZZI ORE 9: 40

AL TERMINE DELLINCONTRO LICENZIATO/A IN STAZIONE A BAGHERIA INTORNO ALLE ORE 12:30 ca

**Visto** il patto di Corresponsabilità educativa approvato con delibera 55 del Consiglio di Istituto dell’08/09/2021

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)

- dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

- Si allega copia dei documenti di identità

Data …………………………………………..

 Firme dei genitori:

 ………………………………………………………………… …………………………………………………………………

**N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare la parte sottostante.**

 Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245 / 2000, dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile , che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Bagheria, …………………….. Firma ……………………………………………….

(da inviare all’indirizzo e-mail istituzionale del docente accompagnatore ....................@iisdalessandro.com indicando nell’oggetto: **AUTORIZZAZIONE USCITA PON SCACCO AL RE  - Studente………..Classe…….)**