**Studenti minorenni**

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA Proiezione film Io capitano presso Cinema Capitol di Bagheria**

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

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

della classe ..…………….. autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica sul territorio secondo quanto segue (indicare per la classe del/lla figlio/a le modalità presenti in circolare).

META: CINEMA CAPITOL BAGHERIA DATA: ………………………..……….

INCONTRO PRESSO …………………………………………………….... ORE………………

con rientro in classe al termine dell’attività.

**oppure**

PARTENZA DA……………………………………….…. ORE: …………………………………

e licenziamento in loco al termine dell’attività.

**Visto** il patto di Corresponsabilità educativa approvato con delibera del Consiglio di Istituto del 13/09/2022 (delibera n. 119).

- 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 DIDATTICA  - Studente……..Classe…….)**