

Il/la sottoscritto/a _____ documento n. _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sez.- _____

Ind. _____

A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento sull'**Educazione Finanziaria - "Non giocarti il futuro!"**, che si terrà il giorno il giorno 10 ottobre 2023 secondo le seguenti modalità:

- Gli studenti incontreranno alle ore 9.30 i docenti accompagnatori direttamente presso il piazzale antistante il Palazzo Vallelonga;
- Gli alunni saranno provvisti di autorizzazione debitamente firmata.
- Terminato l'incontro, gli alunni faranno ritorno a casa autonomamente

A tal fine e per tutto quanto sopra il/la sottoscritto/a :

ASSUME piena e completa responsabilità per tutto quanto il /la suddetto/a alunno/a possa eventualmente commettere di dannoso verso cose e persone (per se' e per gli altri);

DICHIARA di essere al corrente che al termine delle attività di cui alla presente autorizzazione, il / la proprio/a figlio/a farà ritorno a casa autonomamente;

ESONERA il DIRIGENTE SCOLASTICO ed i DOCENTI accompagnatori, nonché' la scuola stessa, da qualsiasi evento, non ad essi imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell'alunno partecipante.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n°445/2000, dichiara altresì di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____ Il Genitore unico firmatario _____

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S.S. "E. Pantaleo"
Torre del Greco

Il/la sottoscritto/a _____ documento n. _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sez.- _____

Ind. _____

a.s

A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento sull'**Educazione Finanziaria - "Non giocarti il futuro!"**, che si terrà il giorno il giorno 10 ottobre 2023 secondo le seguenti modalità:

- Gli studenti incontreranno alle ore 9.30 i docenti accompagnatori direttamente presso il piazzale antistante il Palazzo Vallelonga;
- Gli alunni saranno provvisti di autorizzazione debitamente firmata.
- Terminato l'incontro, gli alunni faranno ritorno a casa autonomamente

A tal fine e per tutto quanto sopra il/la sottoscritto/a :

ASSUME piena e completa responsabilità per tutto quanto il /la suddetto/a alunno/a possa eventualmente commettere di dannoso verso cose e persone (per se' e per gli altri);

DICHIARA di essere al corrente che al termine delle attività di cui alla presente autorizzazione, il / la proprio/a figlio/a farà ritorno a casa autonomamente;

ESONERA il DIRIGENTE SCOLASTICO ed i DOCENTI accompagnatori, nonché' la scuola stessa, da qualsiasi evento, non ad essi imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell'alunno partecipante.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n°445/2000, dichiara altresì di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____ Il Genitore unico firmatario _____