

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S.S. "E. Pantaleo"

Torre del Greco

Il/la sottoscritta/o _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ Ind. _____ Documento n. _____

Tel. Cell. _____

A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' **Incontro con il Comitato Pari Opportunità D'Italia-Ordine degli Avvocati del Tribunale di Torre Annunziata**, secondo le seguenti modalità:

- Gli studenti coinvolti, si recheranno autonomamente alla sede di Via Cimaglia, alle ore 9.30, dove saranno accolti dai Docenti accompagnatori, che provvederanno a ritirare le autorizzazioni debitamente firmate dai genitori;
- Al termine dell'incontro, verso le ore 12:00, gli studenti e le studentesse faranno rientro autonomamente alle loro case.

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 sè 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