

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 al **Programma "GUIDA IN SICUREZZA" - Progetto "Scuole che Promuovono Salute"** che si terrà il giorno 14/05/2025 secondo le seguenti modalità:

- Gli alunni inizieranno regolarmente le lezioni alle ore 8.00. Alle ore 8.45 gli studenti accompagnati dai docenti in servizio, si recheranno presso l'aula polifunzionale della sede di Via Cimaglia n.96.
- Gli alunni sono autorizzati ad uscire al termine dell'evento alle ore 12.00 circa.
- Gli alunni saranno provvisti di autorizzazione debitamente firmata.
- Una volta terminata l'attività prevista, 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 _____