

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto
Comprensivo di Trissino

Il/La sottoscritto/a _____ genitore* dell'alunno/a _____
frequentante la classe **1** della scuola Secondaria di I° di Trissino, considerata la valenza
educativo-didattica dell'uscita e delle attività **per il Progetto Accoglienza** presso la Villa
Marzotto con le classi prime, considerato il costo tra **€ 9,00 e € 10,00 in base alle**
autorizzazioni pervenute (verrà data indicazione successiva per il pagamento on-line
per l'attività svolta dagli esperti di Biosphaera),

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività del **25 settembre 2025**
Data di riserva in caso di pioggia **02 ottobre 2025**

☐ **Inoltre segnalo che la/il figlia/o è allergico/a** _____
e che il certificato relativo è già stato presentato agli atti della scuola il _____

***"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci
dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver
effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità
genitoriale di cui artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il
consenso di entrambi i genitori".**

Trissino, _____

firma _____

Da riconsegnare firmato, entro martedì 16/09/2025 all'insegnante di classe.