



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VILAFRANCA PADOVANA
Via Taggì di Sopra, 12 - 35010 VILAFRANCA PADOVANA - (PADOVA) - Tel. 049-9050325
Cod.Mecc. PDIC86400L - C.F. 80027390287 - Cod. Univoco UFIJB6
Sito internet: <https://icvillafrancapadovana.edu.it>
e-mail: pdic86400l@istruzione.it - pec: pdic86400l@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. DI VILAFRANCA PADOVANA

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE NELL'AMBITO DEL TERRITORIO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO

ANNO SCOLASTICO _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

GENITORI (o esercenti la potestà genitoriale) dell'**alunno/a**

frequentante la classe _____ sez. _____ presso la Scuola _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche e alle visite guidate effettuate a piedi in orario scolastico in località situate all'interno dei territori dei comuni di Villafranca Padovana e Campodoro, di cui sarà data comunicazione anticipata nella bacheca e/o agenda del registro elettronico.

L'autorizzazione sarà valida per l'intero anno scolastico e potrà essere eventualmente revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta

Villafranca Padovana, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

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

IL GENITORE UNICO FIRMATARIO:
