

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE IC PIOVE DI SACCO 2 Via S. Francesco, 2 - 35028 Piove di Sacco (PD) C.F. 92258490280 tel. 049 9701167 - fax. 049-5840085 e-mail: pdic89900g@istruzione.it PEC: pdic89900g@pec.istruzione.it www.ics2davila.it</p> |  |
|---|---|---|

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola Infanzia/Primaria/Secondaria _____

autorizza

i docenti ad accompagnare, durante l'orario scolastico, il/la proprio/a figlio/a in escursioni, visite guidate ed altre attività educative (es. teatro, attività di continuità) al di fuori della scuola nel territorio comunale a piedi o mediante autobus messo a disposizione dall'amministrazione comunale.

Piove di Sacco, _____

Firma genitori _____

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 agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori