

AUTORIZZAZIONE
PARTECIPAZIONE VISITA GUIDATA
CLASSI TERZE SCUOLA PRIMARIA

I/Il/La sottoscritti/o/a _____
genitori/e dell'alunno/a _____
frequentante la classe ___ sez. ___ della Scuola Primaria, con la presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione alla visita guidata del **Museo della Lava di Viagrande** che si terrà nella giornata di **lunedì 3 aprile 2023**, secondo il programma di viaggio di seguito indicato:

- Ore 08:20: Ingresso regolare in aula e appello;
- Ore 08:30: Partenza in pullman;
- Ore 09:00: Visita guidata del museo e laboratorio didattico;
- Ore 13:30: Rientro in sede.

Gli spostamenti verranno effettuati in pullman e a piedi, con la sorveglianza di un docente.

In fede.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____

Firma del genitore _____