

AUTORIZZAZIONE
PARTECIPAZIONE VISITA GUIDATA
CITTÀ DELLA SCIENZA E PIAZZA DUOMO CATANIA
CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

I/II/La sottoscritti/o/a _____ genitori/e
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
___ sez. ___ della Scuola Secondaria di primo grado, con la presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso “**Città della Scienza**” e **Piazza Duomo di Catania**, nei giorni e negli orari di seguito indicati:

- **Lunedì 22 gennaio 2024**, dalle 08:15 alle ore 13:45, classi 2 B e 2 D di scuola secondaria di primo grado.
- **Martedì 23 gennaio 2024**, dalle 08:15 alle ore 13:45, classi 2 A e 2 C di scuola secondaria di primo grado.

Lo spostamento verrà effettuato in autobus, 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 _____