

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G. Garibaldi-G. Paolo II" di Salemi

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti..... e.....
genitori dell'alunno/afrequentante la Classe Sez.....,
della scuola Sc. sec. I grado. di Salemi Gibellina

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a partecipare, il 24 Ottobre 2023, alla visita didattica presso il Centro sperimentale di Cinematografia – Palermo

- **L'orario di partenza** del pullman è previsto alle ore 08:30 dalla Piazza Scalisi per gli alunni di Salemi e alle ore 08:50 dalla Stazione ferroviaria per gli alunni di Gibellina.
- **L'orario di rientro**, negli stessi luoghi di partenza, è previsto per le ore 18:00 circa a Gibellina e alle ore 18:15 circa a Salemi

Salemi.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente l'autodichiarazione:

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.

FIRMA DEL GENITORE _____