

RILASCIO AUTORIZZAZIONE

OGGETTO: Autorizzazione all'effettuazione di visite guidate nel territorio comunale

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di:

GENITORE TUTORE

e il/la sottoscritto/a _____, in qualità di:

GENITORE TUTORE

dello/a studente/ssa _____, iscritto/a
alla classe _____ presso il Liceo Scientifico e Linguistico "A. Vallone"

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a escursioni, visite guidate e manifestazioni pubbliche, programmate dalla scuola, nel territorio comunale di Galatina.

La presente autorizzazione si intende valida per tutti gli anni di permanenza dello/a stesso/a nel Liceo.

Data ____/____/____

Firma dei Genitori: _____

In caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto, 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA DEL GENITORE
