

Al Dirigente Scolastico

Alla DSGA

Ai Sigg. Genitori degli alunni

**MODULO PROGRAMMA DETTAGLIATO E AUTORIZZAZIONI**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE DIRIGENTE E GENITORI**

**VIAGGIO DI ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PLESSO:**

**DATA:** **DATA ALTERNATIVA:**

**META:**

**MEZZO DI TRASPORTO:**

**PRENOTAZIONI NECESSARIE:**

**(si richiede la prenotazione tramite la Segreteria** SI NO **)**

**PROGRAMMA DETTAGLIATO**

**Partenza da:**

**Itinerario:**

**Rientro a:**

**PAGAMENTO**

**Quota per alunno:** la quota per alunno sarà comunicata una volta acquisito il numero esatto dei partecipanti

**Modalità di versamento: IBAN IT62L0306912117100000046448**

**Causale:** quota viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alunno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBIETTIVI EDUCATIVO – DIDATTICI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSI PARTECIPANTI:**

CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

DOCENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER LA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER LA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER LA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALTRI PARTECIPANTI AUTORIZZATI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RACCOMANDAZIONI PARTICOLARI**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Dott. Paolo Lamon*

 *Firmato digitalmente ai sensi del Codice*

*dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Al Dirigente Scolastico

Alla DSGA

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

**(presa visione/adesione entro e non oltre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

I sottoscritti genitori dell’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione/ visita guidata/uscita didattica che avrà luogo il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secondo il programma sopra descritto .

Luogo, data

FIRMA DEI GENITORI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso di firma di un solo genitore, questi si assume la responsabilità del consenso anche dell’altro:

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non*

*corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in*

*osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che*

*richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA FIRMA PER PRESA VISIONE/ADESIONE SU ARGO

 SOSTITUISCE LA FIRMA AUTOGRAFA

**Dott. Paolo Lamon**

 **Firmato digitalmente ai sensi del Codice**

**dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse**