



ISTITUTO COMPRENSIVO “DON BOSCO” - ROTONDA (PZ)

SCUOLA DELL’ INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

**plesso scolastico** ed  **uffici** *-*  **via Pietro Nenni – 85048 – ROTONDA ( Potenza ) :**  ***tel.***  **0973-661049 - *P. IVA*84002200768**

**Codice Meccanografico: PZIC828003 - *e-mail:* PZIC828003@istruzione.it - *Posta certificata:* PZIC828003@pec.istruzione.it**

***SEZIONE ASSOCIATA CASTELLUCCIO INFERIORE (PZ)***

# AUTORIZZAZIONE

# USCITA DIDATTICA

# “INCONTRO CON GILDO CLAPS”

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Don Bosco”

Rotonda (PZ)

I sottoscritti………………………………………………………………………………, genitori dell'alunno/a …………………………………………………………. frequentante la classe …… sez…… della Scuola Secondaria di I grado di Castelluccio Inferiore

** AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a, a recarsi il giorno **24 aprile 2024** presso il Cineteatro Comunale “Selene” di Rotonda per partecipare all’incontro con Gildo Claps, secondo gli orari e le modalità esplicitati nella circolare alla quale la presente autorizzazione è allegata.

I sottoscritti genitori, con la presente, esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Firma dei genitori

………………………………

………………………………

Data …………………………….

NB **In caso di unica firma**:

*□* Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.