

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

# VISITA AL MUSEO E AL PARCO ARCHEOLOGICO DI SIBARI

# E ALL’OASI DEL WWF DI POLICORO

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Don Bosco”

 Rotonda (PZ)

I sottoscritti……………………………………………………………………………………………, genitori dell'alunno/a …………………………………………………………. frequentante la classe I A – I B della Scuola Secondaria di primo Grado di Rotonda

** AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a, a recarsi il giorno 25 maggio 2024 presso il Museo e Parco Archeologico di Sibari e l’Oasi WWF di Policoro 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.

Si prega di voler restituire alle insegnanti di classe (in formato cartaceo, debitamente compilato) **entro e** **non oltre il 20 maggio 2024**.