**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE**

**USCITA DIDATTICA – GIORNO 2 maggio 2024 – CIRC. N. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - A.S. 2023/2024 – VISITA DELLA BIBLIOTECA DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA**

I sottoscritti genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il proprio figlio/a partecipare all’attività in oggetto, dalle ore 14.15 alle ore 19.45 circa. Al termine dell’attività gli studenti faranno rientro autonomamente presso la propria abitazione. I sottoscritti genitori dichiarano di assumersi ogni responsabilità e di esonerare Codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la propri\_\_ figli\_\_ in conseguenza dell’uscita.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE**

**USCITA DIDATTICA – GIORNO 2 maggio 2024 – CIRC. N. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - A.S. 2023/2024 – VISITA DELLA BIBLIOTECA DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA**

I sottoscritti genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il proprio figlio/a partecipare all’attività in oggetto, dalle ore 14.15 alle ore 19.45 circa. Al termine dell’attività gli studenti faranno rientro autonomamente presso la propria abitazione. I sottoscritti genitori dichiarano di assumersi ogni responsabilità e di esonerare Codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la propri\_\_ figli\_\_ in conseguenza dell’uscita.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.