



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"

Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677

e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it

Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice IPA: ipdmba



Alla Dirigente Scolastica
dell'I.P. "Domenico Modugno"
Prof.ssa Margherita Manghisi
Polignano a Mare

OGGETTO: uscita didattica presso Asilo Nido l'Aquilone di Conversano prevista per mercoledì 15 maggio 2024 dalle ore 09:15 alle ore 11.45 c.a.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il __/__/residentea
_____ in via _____ n° _____

codice fiscale

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

in qualità di
(genitore/tutore*/affidatario*) _____

(* consegnare relativa documentazione in direzione)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il __/__/residentea
_____ in via _____ n° _____

codice fiscale

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

in qualità di
(genitore/tutore*/affidatario*) _____

(* consegnare relativa documentazione in direzione)

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

dell'indirizzo _____ della sede di _____

AUTORIZZA/NO

il proprio figlio/a a prendere parte all'attività in oggetto.

Data _____

Firma

Alligare copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari.

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.