Autorizzazione Viaggio di Istruzione

Perugia – Assisi, 6-10 aprile 2025

                                                                                                                   Al Dirigente Scolastico

                                                                                                    I.S. “L. Siciliani - Giovanna De Nobili”

                                                           SEDE

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori

dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di Studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica, presa visione dell’avviso n. 245 e ss.mm.

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, da **domenica 6 aprile a giovedì 10 Aprile 2025,** al viaggio a Perugia e Assisi, per partecipare alla fase conclusiva del progetto Matematica & Realtà.

Dichiarano di essere consapevoli che in caso di mancata partecipazione dello/a studente/ssa al viaggio, per qualsiasi causa, la somma versata non sarà restituita e lo/la stessa/a dovrà essere presente a scuola.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti, in qualità di genitori, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente autorizzazione, debitamente firmata, dovrà essere consegnata al docente di Matematica improrogabilmente entro venerdì 4 aprile.