

**Modulo AUTORIZZAZIONE visite guidate nel territorio per finalità educative e didattiche**

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Classico e Musicale “D. Cirillo”**

**Via E. Corcioni, 88**

**81031 Aversa (CE)**

OGGETTO: visita guidata ……………………………… IN DATA ……………………

Il sottoscritto:

(genitore/tutore) dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………...classe/sezione…………..………… del Liceo Classico e Musicale “D. Cirillo” di Aversa.

**per le finalità educative e didattiche inerenti l’Offerta Formativa dell’Istituto**

**AUTORIZZA**

***la partecipazione dell’alunno/a alla visita guidata con BUS impiegato dalla Scuola***

Dichiara di essere a conoscenza che:

* la **Scuola** ha comunicato sul proprio sito istituzionale l’organizzazione della visita guidata ………………………………………………… che comporterà l’uscita con mezzo di trasporto (autobus) degli alunni;
* tale autorizzazione ha **validità SOLO per la visita guidata in oggetto**;

**FIRMA Del GENITORE/tutor**

Luogo…………………………………..Data………………………

Firma genitore ………..................………………………….

***Oppure:*** Firma dell’esercente la responsabilità genitoriale o tutore legale

 ……………………………………...…..……………………….

***Oppure:* FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

*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 codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori*.

Luogo………………………………………..Data……………………… Firma ………..................………………………….