Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo 3 di Modena

OGGETTO: Autorizzazione per **uscite didattiche a. s. …………….**

**Il/la sottoscritto/a ………………………………………. genitore dell’alunno/a …………..**

**………………………………………………... Sez/Classe………. Sede…………………**

**AUTORIZZA**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche- visite guidate in orario scolastico, che si effettueranno nel corso dell’anno scolastico …………….**

Modena,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…l…sottoscritt… si impegna **a comunicare tempestivamente** all’Ufficio di Segreteria ogni qualsiasi variazione relativa alla presente dichiarazione.

Ai sensi e per gli effetti dell’Art.47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazione

mendace, dichiaro che il Sig…………………………………………………………….madre/padre

dell’alunno………………………………………………..è a conoscenza e d’accordo circa le scelte

esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Modena,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |