



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARZABOTTO"  
Via Savona, 135 - 20099 Sesto San Giovanni  
tel. 02-3657501 - 0236575050 (fax)  
[www.icmarzabotto.gov.it](http://www.icmarzabotto.gov.it)  
email [segreteria@icmarzabotto.gov.it](mailto:segreteria@icmarzabotto.gov.it)

## AUTORIZZAZIONE PERMANENTE

Valida per il triennio

Uscite sul territorio, città metropolitana, all'interno dell'istituto comprensivo

I sottoscritti :

Cognome e nome della Madre \_\_\_\_\_

Cognome e nome del Padre \_\_\_\_\_

o di chi ha la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Scuola infanzia Savona sez. \_\_\_\_\_

Scuola infanzia Marzabotto sez. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

il/la predetto/a alunno/a a partecipare alle uscite/o visite didattiche che si svolgeranno nell'ambito delle uscite su territorio comunale e paesi limitrofi. ed esonerano le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità non riferibile all'obbligo di vigilanza dei docenti accompagnatori ai sensi della legge 312/80.

Firma della Madre \* \_\_\_\_\_

Firma del Padre \* \_\_\_\_\_

\* Nel caso di firma di un solo genitore compilare lo spazio sottostante.

Il sottoscritto ..... 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.

data .....

Firma .....