

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE GIORNATA DEL BENESSERE - GIORNI 13-19-21/05/2025

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Vincenzo Laurenza" – Teano (CE)

I sottoscritti genitori dell'alunno/a classe - sez. del plesso - **Scuola Primaria**

A U T O R I Z Z A N O

Il/la proprio/a figlio/a partecipare all'uscita "Giornata del benessere" prevista per il giorno (come da circolare) per l'uscita didattica programmata con orari, luogo di partenza e rientro specificati nella circolare pubblicata sul sito dell'Istituto.

D I C H I A R A N O inoltre di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni, come richiamato nel Regolamento d'Istituto pubblicato sul sito.

D I C H I A R A N O altresì di aver preso visione del programma e di essere disponibile ad attuare quanto richiesto alle famiglie.

D E L E G A N O infine l'insegnante accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

TEANO, il

Firme genitori/tutori

.....
.....

In assenza della firma di uno dei genitori compilare anche la seguente sezione:

Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta 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.

TEANO, il

Firma del genitore

.....