AUTORIZZAZIONE INCONTRI CONTINUITA'
SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Il sottoscritto ……..... e la sottoscritta …….. …… genitori/tutori dell'alunno/a ……. …….. della classe …… sezione …….……della scuola (Infanzia/primaria/secondaria del plesso scolastico di ……..

AUTORIZZANO

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'incontro previsto nell'ambito del progetto Continuità dell'Istituto che si terrà in data _____ presso_____

Gli alunni saranno accompagnati a piedi dai docenti in servizio. Gli alunni dei plessi di Motta Camastra usufruiranno del servizio trasporto scuolabus comunale.

I sottoscritti genitori:

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data …….. Firme dei genitori/tutori:

MADRE……

PADRE……

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, e si 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 _____