

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE USCITE DIDATTICHE A PIEDI NELLE ZONE LIMITROFE ALLA SCUOLA

I sottoscritti:

PADRE: cognome e nome

luogo e data di nascita

MADRE: cognome e nome

luogo e data di nascita

TUTORE/TUTRICE: cognome e nome

luogo e data di nascita

dell'alunno/a _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

cittadino/a (nazionalità) _____

residente a _____ (prov. _____) in via _____ cap _____

frequentante la sezione _____ della scuola dell'Infanzia SANTA MARIA REGINA

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche a piedi nelle zone limitrofe alla scuola, previste per l'intero a.s. 2026/27. I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale scolastico da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a nel corso dello svolgimento dell'attività.

Per le uscite sopracitate non sarà necessaria quindi nessuna preventiva comunicazione alle famiglie.

In caso di una firma dell'autorizzazione, il firmatario dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Verona, _____

Firma del padre o tutore

Firma della madre o tutrice