DIREZIONE DIDATTICA 2 SANTARCANGELO DI ROMAGNA
Via Santarcangiolese 1733, 47822 Santarcangelo di Romagna (RN)- Tel. 0541620920 - Codice Mecc. RNEE018005
Cod. Fisc. 91015260408 - Mail: rnee018005@istruzione.it - Pec:rnee018005@pec.istruzione.it
Sito: www.circolo2santarcangelo.edu.it

MV004 **MODELLO C - AUTORIZZAZIONE GENITORI** **REV. 31/08/2026**

___ sottoscritt _____Genitore/tutore/affidatario/i dell'alunno/a _____
Frequentante la classe/sez. _____ della Scuola Primaria/Infanzia_____

DICHIARA

1) di essere a conoscenza della visita guidata/uscita didattica a _____ del _____ con partenza alle ore _____ da _____ e rientro alle ore _____ a _____ effettuato con _____ *(mezzo di trasporto)*;

2) di essere a conoscenza che:
   a) gli insegnanti accompagnatori sono: _____
   b) il contributo pro capite è di € _____ *(solo se previsto);*

3) di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi (culpa in educando) o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

AUTORIZZA

il/la propri_ figlio/a _____ a partecipare alla visita guidata/uscita didattica a _____.

Data _____ Firma 1° genitore _____
Firma 2° genitore _____

Nella eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori:
_I_ sottoscritt_ padre/madre, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA di avere 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 _____ Il Padre/La Madre _____

Da restituire al docente di classe entro e non oltre il……..

……..

..

DIREZIONE DIDATTICA 2 SANTARCANGELO DI ROMAGNA
Via Santarcangiolese 1733, 47822 Santarcangelo di Romagna (RN)- Tel. 0541620920- Codice Mecc. RNEE018005
Cod. Fisc. 91015260408 - Mail: rnee018005@istruzione.it - Pec:rnee018005@pec.istruzione.it
Sito: www.circolo2santarcangelo.edu.it

MV004 **MODELLO C - AUTORIZZAZIONE GENITORI** **REV. 31/08/2026**

___ sottoscritt _____ Genitore/tutore/affidatario/i dell'alunno/a _____
Frequentante la classe/sez. _____ della Scuola Primaria/Infanzia_____

DICHIARA

1) di essere a conoscenza della visita guidata/uscita didattica a _____ del _____ con partenza alle ore _____ da _____ e rientro alle ore _____ a _____ effettuato con _____ *(mezzo di trasporto)*;

2) di essere a conoscenza che:
   a) gli insegnanti accompagnatori sono: _____
   b) il contributo pro capite è di € _____ *(solo se previsto);*

3) di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi (culpa in educando) o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

AUTORIZZA

il/la propri_ figlio/a _____ a partecipare alla visita guidata/uscita didattica a _____.

Data _____ Firma 1° genitore _____
Firma 2° genitore _____

Nella eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori:
_I_ sottoscritt_ padre/madre, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA di avere 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 _____ Il Padre/La Madre _____

Da restituire al docente di classe entro e non oltre il……..