



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo " Q. Di Vona" – C.F. 91548230159

Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda

Tel: 036360061 email: [miic8cc00p@istruzione.it](mailto:miic8cc00p@istruzione.it)

pec: [miic8cc00p@pec.istruzione.it](mailto:miic8cc00p@pec.istruzione.it)

[www.icqdivona.edu.it](http://www.icqdivona.edu.it)



Da compilare da parte dei genitori e consegnare all'insegnante di classe

### 1)AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE

I Sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

il/la figlia a partecipare a tutte le uscite sul territorio  
comunale

SI NO

FIRMA DEI GENITORI

Cassano d'Adda, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Nel caso firmi un solo genitore:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti 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.

In fede Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....