Al Dirigente Scolastico

SS di I grado DE AMICIS DIZONNO

**Dott.ssa Giuseppina Morano**

TRIGGIANO(BA)

**AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA per**

**Progetto: “GOODBYE SCHOOL FRIENDS”**

**PROVE GENERALI**

**Il sottoscritto** Cognome ……………………………………… Nome ……………………………………………

Luogo di nascita ………………………………………………… Data di nascita ………………………………..

e residente a …………………………......………. alla Via ……………………………………………………....

Documento di riconoscimento ……………………………………… rilasciato il ………………………………

dal Comune di …………………………………………………………………………...........................................

**La sottoscritta** Cognome ……………………………………… Nome …………………………………………

Luogo di nascita ………………………………………………… Data di nascita ………………………………..

e residente a …………………………......………. alla Via ……………………………………………………....

Documento di riconoscimento ……………………………………… rilasciato il ………………………………

dal Comune di …………………………………………………………………………...........................................

* **AUTORIZZANO/ \*AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a all’uscita autonoma alla fine delle lezioni

* **NON AUTORIZZANO/ \*AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a all’uscita autonoma alla fine delle lezioni

Data………………..

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

………………..………………………………………………….

……………………….……………….…………………………

**GENITORE UNICO FIRMATARIO**

(\*) Avendo sentito l’altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a al progetto, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

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

**NOME e COGNOME** **DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_(in stampato maiuscolo)

Data ………………………………

**Il genitore unico firmatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**