



**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE - I e II QUADRIMESTRE a.s. 2024/25**

**Il sottoscritto** .....

Nato il ..... Residente in via ..... a .....

Documento n. .... telefono.....

**La sottoscritta** .....

Nata il ..... Residente in via ..... a .....

Documento n.....telefono.....

**Genitore/i-Tutore/dell'alunno/a** .....

Nato/a a ..... il .....

Classe ..... Sez ..... Plesso .....

**AUTORIZZANO/AUTORIZZA**     **NON AUTORIZZANO/NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a partecipare in orario curriculare ed extracurriculare alle seguenti uscite didattiche sul Territorio Comunale ed extra territorio: Visita Didattica Spettacolo Teatrale Cinema Eventi sportivi Musei Cerimonie Orientamento scolastico Attività laboratoriali Incontri tematici con esperti Altro

**Consapevoli/e che:**

- nel tragitto di andata e ritorno, con il bus o a piedi, gli alunni della classe saranno accompagnati dai docenti;
- l'autorizzazione è valida fino al 06/06/2025.

**SI IMPEGNANO/ SI IMPEGNA**

- a spuntare sempre la presa visione delle relative circolari sul RE (Registro Elettronico), a seguire le indicazioni operative e a inviare istanza alla PEO [baic8a1006@istruzione.it](mailto:baic8a1006@istruzione.it) per eventuali rinunce o cambiamenti sopraggiunti.

**DICHIARANO/ DICHIARA**

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose e 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 art. 61 della Legge 312/1980);

- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice civile) derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni contenute nel Regolamento d'Istituto e/o impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

-Si esonera l'Istituto da ogni responsabilità per fatti non imputabili a mancata vigilanza e per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni del personale docente.

Triggiano, li.....

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

.....

.....



Ministero  
dell'Istruzione  
e del Merito

**Istituto Comprensivo San Giovanni Bosco Dizunno**  
Sede legale San Giovanni Bosco Dizunno – Via Petrarca n. 79 – tel. 0804684052  
Plesso San Domenico Savio – Via Antenore  
Plesso Maria Boschetti Alberti – Viale Gramsci n. 1  
Plesso Dizunno – Viale Gramsci n. 3  
70019 – Triggiano (BA)



**\*GENITORE/TUTORE UNICO FIRMATARIO**

(\*) Essendo unico firmatario o avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a a tutte le uscite didattiche sopra elencate, 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)

Triggiano, li .....

**\* IL GENITORE/TUTORE UNICO FIRMATARIO**

.....