Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "K. Wojtyla-Pontefice"
Santa Flavia

I sottoscritti _____e _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____frequentante la classe terza sez._____della scuola secondaria di I grado

AUTORIZZANO

_l_ proprio/a figli_a partecipare alla visita guidata all'Osservatorio Astronomico "Gal Hassin" di Isnello (PA) il giorno 05 maggio 2026 con partenza alle ore 07:30 dal plesso centrale e rientro previsto per le ore 14:00 circa, al plesso centrale. **Accettano esplicitamente:** uscita autonoma. Mezzo di trasporto: PULLMAN.
Gli stessi dichiarano: di avere preso visione della meta della visita guidata e di accettarla senza riserve; di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori; di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie; di avere sensibilizzato il figlio al rispetto delle seguenti norme di comportamento: 1) ciascun partecipante alla visita è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dal responsabile del viaggio e degli accompagnatori; 2) ciascun partecipante alla visita è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni alle cose o alle persone.

Santa Flavia,_____ *Firme di entrambi i genitori/tutore*

_____ _____

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare anche la parte sottostante

La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".

Santa Flavia, _____ Firma _____

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "K. Wojtyla-Pontefice"
Santa Flavia

I sottoscritti _____e _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____frequentante la classe terza sez._____della scuola secondaria di I grado

AUTORIZZANO

_l_ proprio/a figli_a partecipare alla visita guidata all'Osservatorio Astronomico "Gal Hassin" di Isnello (PA) il giorno 05 maggio 2026 con partenza alle ore 07:30 dal plesso centrale e rientro previsto per le ore 14:00 circa, al plesso centrale. **Accettano esplicitamente:** uscita autonoma. Mezzo di trasporto: PULLMAN.
Gli stessi dichiarano: di avere preso visione della meta della visita guidata e di accettarla senza riserve; di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori; di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie; di avere sensibilizzato il figlio al rispetto delle seguenti norme di comportamento: 1) ciascun partecipante alla visita è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dal responsabile del viaggio e degli accompagnatori; 2) ciascun partecipante alla visita è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni alle cose o alle persone.

Santa Flavia,_____ *Firme di entrambi i genitori/tutore*

_____ _____

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare anche la parte sottostante

La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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".

Santa Flavia, _____ Firma _____