**Autorizzazione per uscita didattica**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Globale “F. Farci”

Seui

I sottoscritti…………………………………………………………………………………………………………

genitori dell'alunno/a …………………………………………………………………………………………

Sezione Scuola ………………………………………………………………………………………………….

 **AUTORIZZANO**  **NON AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica di seguito descritta: destinazione…………………………..............................................…………………….. il giorno …………………….……… mezzo di trasporto …………………………..................

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore …………………………………….……… Genitore……...………………………………….……

Data …………………………….

NB **In caso di unica firma**:

*□* Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.