



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. NICOLINI"
DI CAPRANICA con plessi di VEJANO

Via Madre Teresa di Calcutta, snc tel. :0761 669085
vtic82500a@istruzione.it - vtic82500a@pec.istruzione.it
CM: VTIC82500A - CF: 80018870560 - Codice Univoco Ufficio UF9ZQ3
sito:www.icnicolinicapranica.edu.it

AUTORIZZAZIONE VALIDA PER TUTTA LA DURATA DELL'A.S. 2024/25

**USCITE SUL TERRITORIO ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
E SUL TERRITORIO COMUNALE DI CAPRANICA E VEJANO**

Comune/i di _____

I sottoscritti _____

(Cognome e nome della MADRE e del PADRE o di chi ha la responsabilità genitoriale)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe ____ sez. ____ della scuola infanzia/primaria/secondaria di _____

AUTORIZZANO

il/la predetto/a alunno/a a partecipare alle uscite didattiche che si svolgeranno nell'ambito del territorio all'interno dell'Istituto Comprensivo e del territorio comunale di Capranica e Vejano ed esonerano le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità non riferibile all'obbligo di vigilanza dei docenti accompagnatori ai sensi della legge 312/80.

Firma della madre* _____ Firma del padre * _____

(o di chi ha la responsabilità genitoriale)

***Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto**

Il sottoscritto _____, 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.

Data _____ Firma _____

.....



AUTORIZZAZIONE VALIDA PER TUTTA LA DURATA DELL' A.S. 2024/25
USCITE SUL TERRITORIO ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
E SUL TERRITORIO COMUNALE DI CAPRANICA E VEJANO

Comune/i di _____

I sottoscritti _____

(Cognome e nome della MADRE e del PADRE o di chi ha la responsabilità genitoriale)

genitori dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe ____ sez. ____ della scuola infanzia/primaria/secondaria di _____

AUTORIZZANO

il/la predetto/a alunno/a a partecipare alle uscite didattiche che si svolgeranno nell'ambito del territorio all'interno dell'Istituto Comprensivo e del territorio comunale di Capranica e Vejano ed esonerano le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità non riferibile all'obbligo di vigilanza dei docenti accompagnatori ai sensi della legge 312/80.

Firma della madre* _____ Firma del padre * _____

(o di chi ha la responsabilità genitoriale)

***Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto**

Il sottoscritto _____, 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.

Data _____

Firma _____

