



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](http://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 \_\_\_\_\_

