**Al Dirigente Scolastico**

 **I.I.S.S. “*G. Carducci*” Comiso**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_, presa visione della circolare n.\_\_\_\_\_, (se maggiorenne)

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_, presa visione della circolare n.\_\_\_\_\_,

**AUTORIZZANO**

 ..../.... propri... figli………………………………………….... a partecipare **lunedì** **11 novembre 2024** all’uscita didattica **“Trinacria oro” a Taormina e “Ceramiche De Simone” a Catania. La** partenza da Comiso è fissata alle ore 06:00 dalla sede del Liceo Artistico in Viale della Resistenza, il rientro è previsto alle ore 18:00 circa.

Consapevole che il viaggio sarà effettuato in pullman, solleva l’Amministrazione Scolastica da qualunque responsabilità derivante da incidenti o infortuni che possano accadere durante il tragitto.

Comiso......................................

 Firma dei genitori o dell’alunno (se maggiorenne)

 …………………………………………………………………

ALTRIMENTI INDICARE SE SI TRATTA DI CASO A O CASO B

 A. Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori, poiché è prevista la firma di

entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà

inviare il presente modulo di autorizzazione.

 B. Nel caso in cui il modello di autorizzazione sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell’alunno/a il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

Comiso, …………..

 Il genitore /esercente potestà genitoriale/tutore

 …………………………………………………