

**Studenti minorenni**

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**e**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ………… dell’indirizzo SAS

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’incontro di sensibilizzazione dei giovani sulla problematica della lotta alla Poliomelite, organizzato in collaborazione con il Distretto 2120 del Rotary International di Puglia e Basilicata, che si terrà presso l’Auditorium del plesso La/Scs dell’IISS Rosa Luxemburg, in via Primocielo, ad Acquaviva delle Fonti, il giorno 27 ottobre 2023, dalle ore 10:30 alle ore 11.45.

Consapevole/i del fatto che, nella giornata in questione:

* gli studenti saranno accompagnati presso l’Auditorium del plesso La/Scs dell’istituto da docenti individuati dalla scuola, che li affiancheranno per l’intera durata delle attività (v. Com. n. 89)
* al termine dell’incontro, riaccompagnati dagli stessi docenti, rientreranno in sede per la normale prosecuzione dell’attività didattica,

il/i sottoscritto/i, con la presente, esonera/esonerano la scuola da ogni responsabilità riguardo all’incolumità delle persone e delle cose e al comportamento degli alunni e dichiara/dichiarano di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data …………………….

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

**Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:**

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.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_