**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 ……………………….…………….

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Fase distrettuale basket martedì 11 marzo 2025 presso la palestra della scuola primaria “Caporizzi\_Lucarelli ad Acquaviva delle Fonti, dalle ore 8:20 alle ore 13:00 circa. Gli alunni saranno accompagnati alla sede di gara da un docente di scienze motorie.

Consapevole/i del fatto che, nella giornata in questione, per tutta la durata dell’attività, gli studenti,

* verranno regolarmente affiancate da docenti accompagnatori individuati dalla scuola;
* conclusa la manifestazione, presumibilmente intorno alle ore 13:00, tutti gli studenti faranno rientro alle proprie case in maniera autonoma

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.
* dichiara/no 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_