Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Istituto Istruzione Superiore "Palazzolo Acreide"
Liceo delle Scienze Umane • Liceo Linguistico • Liceo Classico • Liceo Artistico • Tec. Industriale • Prof. Agrario • Prof. Alberghiero

AUTORIZZAZIONE:

Al Dirigente Scolastico IIS Palazzolo Acreide

Visto il programma sintetico del viaggio di istruzione in Sicilia Occidentale nei giorni 11-14 aprile
I sottoscritti: .....madre/tutrice e.....
Padre/tutore dell'alunno/a.....
Frequentante la classe..... sez..... dell'indirizzo.....

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare al suddetto viaggio
Per quanto sopra solleva gli insegnanti e la scuola da ogni responsabilità non imputabile ai doveri della funzione docente e dichiarano, altresì, he il proprio figlio/a è coperto da assicurazione valida per il presente viaggio d'istruzione.

Palazzolo A., ...

La madre/tutrice firma.....
Il padre/tutore firma.....

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000 e si 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.

IIS PALAZZOLO ACREIDE
Via A. Uccello, s.n.c.
96010
Palazzolo Acreide (SR)
Tel. 0931 882325
Fax 0931 876494
sris003005@istruzione.gov.it
sris003005@pec.istruzione.it
polivalentepalazzolo.edu.it
Cod. Min. SRIS003005
P. Iva/C.F. 93034000898
Cod. Univoco UFAGLK