



ISTITUTO COMPRENSIVO PIERACCINI – FIRENZE

Viale S. Lavagnini 35 – 50129 Firenze Tel. 055/489967 – 471484 -474884 – 4631637

Fax 055/492967

C.F. 94188520483 – Codice Meccanografico FIIC84800T

fiic84800t@istruzione.it – fiic84800t@pec.istruzione.it

Al/Alla Dirigente scolastico/a
dell'I.C. "Gaetano Pieraccini" – Firenze

Modello B - Autorizzazione uscite didattiche per l'A.S. _____ della Scuola Secondaria di I grado.

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
e residente in _____

• Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
e residente in _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

che frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare, per l'A. S. _____ della Scuola Secondaria di I grado, a visite guidate, musei, mostre, monumenti, escursioni naturalistiche nel comune di Firenze ed in comuni limitrofi, ad attività sportive non agonistiche scolastiche ed extrascolastiche ed a tutte le altre iniziative ed attività integrative extrascolastiche deliberate dagli Organi Collegiali della scuola.

Inoltre, si impegnano a comunicare tempestivamente al seguente indirizzo e-mail:

FIIC84800T@istruzione.it qualsiasi cambiamento rispetto alla volontà espressa mediante la sottoscrizione del presente modello (MODELLO B).

Firenze, _____

Firma _____

Firma _____

NEL CASO DI GENITORE UNICO

"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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 336 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori". (l.54/2006) "Dichiarazione di assunzione di responsabilità ai sensi degli artt.46, 47, 76 del D.P.R. n. 445 del 2000".

Firma _____