

**MOD. 4**

**OGGETTO: VISITA GUIDATA IN ORARIO SCOLASTICO**

I sottoscritti ………………………………………………………………………………genitori

dell’alunno/a

frequentante la Classe

Sez.

presso l’Istituto Comprensivo “E. De Filippo” di Poggiomarino.

**AUTORIZZANO**

Il/la figlio/a a partecipare alla visita guidata presso

che si terrà il  ~~gi~~orno

dalle ore

alle ore .

sollevando gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità, eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori di cui all’art.2047 del Codice Civile integrato dalle disposizioni normativecontenute nell’art.n.61 della Legge n.312 del 11/07/1980 e come previsto dalla C.M. del 14 ottobre 1992, n. 291 – punto 12, comma, lettere C) .

**Partenza : Rientro :**

Data, Firma

***“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”.***

Data, Firma