

## Autorizzazione per uscita didattica

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo G. da Biandrate

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno/a ..... Classe.....  
Sezione.....Plesso.....

**AUTORIZZANO**  **NON AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica di seguito descritta:  
destinazione.....

il giorno ..... mezzo di trasporto .....  
provvedendo autonomamente a condurre e riprendere il proprio figlio nel punto  
di ritrovo per la partenza alle ore..... e per il ritorno alle  
ore.....

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni  
responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/adurante  
il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati  
determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale  
docente accompagnatore.

NOME E COGNOME Genitore ..... firma.....  
NOME E COGNOME Genitore ..... firma.....

Data .....

### **ATTENZIONE: In caso di unica firma:**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni  
sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile  
che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA

.....