

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.C. "G. Marconi"  
di San Giovanni Valdarno

Oggetto: **Autorizzazione uscite a piedi o con il pulmino**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante:

- Scuola Infanzia Plesso \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria I grado \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZANO**

Il proprio figlio/a a partecipare alle uscite a piedi o con il pulmino scolastico nell'ambito del Comune, accompagnat\_\_\_dagli insegnanti della classe in orario scolastico.

I sottoscritti dichiarano altresì di essere a conoscenza del fatto che tali uscite saranno rese note almeno cinque giorni prima della loro effettuazione.

San Giovanni Valdarno, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile,**

il/la sottoscritta/a 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 art.li 316 comma 1, 337 ter comma 3, 337 quater comma 3 del c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori (salvo che non sia diversamente stabilito dal giudice).

San Giovanni Valdarno, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_