



Ministero dell'Istruzione, dell'università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "BUCCARI – MARCONI"

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti.....genitori
dell'alunno/a.....frequentante la
classe.....autorizzano il proprio figlio/a a partecipare alle attività didattiche di
scienze motorie presso i campetti dell'Ossigeno a Cagliari in orario curriculare accompagnati
dal docente.

Cagliari, _____

Firma dei genitori

In caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
