



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo n. 21
Salvo D'Acquisto Follo e Calice al Cornoviglio
Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)



Tel. +39 0187 558196 - PEC: spic80800v@pec.istruzione.it
- PEO: spic80800v@istruzione.it -
Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -
Sito Web:
<http://www.icfollo.edu.it>

Anno scolastico 2023/2024

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE in orario scolastico valida per tutto l'anno
(da utilizzare per alunni minorenni)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISA 21

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
della classe/sezione _____ (nel caso di scuola infanzia e primaria) del plesso di _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le visite guidate organizzate dalla scuola per l'intero anno scolastico _____ / _____.

I genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma _____

Firma _____

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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.

Firma _____