

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI GREVE IN CHIANTI

Viale G. Da Verrazzano, 8 50022 Greve in Chianti (FI)

FIIC826001@istruzione.it - FIIC826001@pec.istruzione.it

Tel. e fax: 055 853177 – 055 853098 - www.comprensivogreve.edu.it

C.M. FIIC826001 - C.F. 94080910485 Codice univoco: UFTU0C

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ residente in Via/Piazza _____ n. _____ a

_____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale e

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ residente in Via/Piazza _____ n. _____ a

_____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

_____ nato/a il _____ iscritto/a alla scuola dell'infanzia/primaria _____ sez _____ della

sede di _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a _____

a partecipare alla visita guidata/ viaggio d'istruzione con destinazione _____

per il giorno _____

DICHIARA

inoltre di aver preso visione del programma dettagliato (MOD. G2) inerente questa visita didattica d'istruzione

Firme di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale*

.....

* In caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto/la sottoscritta, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato le scelte/ricieste 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; dichiara pertanto che l padre/madre è a conoscenza ed acconsente alle scelte/ricieste contenute nel presente modulo.

Data _____

Firma genitore unico _____

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.