



Direzione Didattica PRIMO CIRCOLO "Raffaele Arfè"

Codice Circolo: NAEE18500X www.lcdsomma.it naee18500x@istruzione.it naee18500x@pec.istruzione.it
80049 SOMMA VESUVIANA (NA) via San Giovanni de Matha n.43 Tel 081.898.69.96 C.F. 80 022 100 632

MG3

MODULO AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 1° CIRCOLO DIDATTICO
"RAFFAELE ARFE"

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica / visita didattica /

I sottoscritti _____ genitori / tutori
dell'alunno/a _____ frequentante nel corrente
anno scolastico la classe _____ del plesso di _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita didattica che si terrà il
giorno: _____ presso

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

- 1) _____
2) _____

Data, _____

Firma dei genitori /tutori

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI
OCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato
D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà
dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso
la presente delega.

Firma _____