

Allegato 2: AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti

_____ E _____
nato/a a _____ il _____ nato/a a _____ il _____

esercitanti patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa
_____ frequentante la classe _____ sez. ____ nell' A. S. 2023/2024

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/ a partecipare alle esercitazioni speciali/attività di PCTO nel contesto
della XIX Assise Nazionale "Città della nocciola" in data _____ dalle
ore _____ alle ore _____ per la seguente attività: servizio di
_____ presso _____

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- ☐ Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno con mezzo proprio o con l'autobus;
- ☐ di essere informati del fatto che l'uscita didattica di cui sopra sarà effettuata alla presenza dei docenti responsabili e secondo l'organizzazione riportati nell'Allegato 1 della circ. 177 del 29.11.2023;
- ☐ Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- ☐ Di essere a conoscenza che l'uscita potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati, di autorizzare l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona/immagine del proprio figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso;
- ☐ Di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni di nostro/a figlio/a quali incidenti, invalidità permanenti, morte, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi durante il viaggio in oggetto;
- ☐ Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione all'uscita didattica (necessità alimentari, situazioni sanitarie, ecc.);
- ☐ Di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
- ☐ di aver preso visione della circolare n. 179 del 29.11.2023 e di accettarne integralmente il contenuto;
- ☐ I sottoscritti, inoltre, esonerano da ogni responsabilità la scuola per incidenti, infortuni o smarrimenti derivati da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

Luogo e data _____

In Fede

*Firma dei genitori o dei soggetti esercitanti la patria potestà**

* Si ricorda che, secondo quanto previsto dal art. 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Nel caso in cui gli stessi non figurino conviventi nello stesso nucleo domiciliare, il presente modulo dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE** firmato dai due genitori, o da coloro che esercitano la potestà genitoriale.

N.B. In caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma _____