**Uscita didattica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con la presente comunicazione si informano i genitori delle classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/i plesso/i\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della seguente uscita didattica:

|  |  |
| --- | --- |
| META |  |
| DATA |  |
| CLASSI |  |
| PROGRAMMA |  |
| MEZZO DI TRASPORTO |  |
| SPESA PRO CAPITE |  |

­

**Si richiede autorizzazione firmata e pagamento della quota entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ritagliare e restituire----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C.: A.Manzoni - Castellanza**

**Oggetto: Adesione uscita didattica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola: [] De Amicis [] Manzoni [] Da Vinci

◻ **ACCONSENTE** ◻ **NON ACCONSENTE**

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla visita didattica proposta,

**(in caso di adesione):**

consapevole che l’adesione è vincolante poiché modifica il costo a persona e che in caso di assenza non sarà possibile richiedere il rimborso della quota

**SI IMPEGNA
A VERSARE L’IMPORTO DOVUTO ENTRO I TERMINI INDICATI DALLA SCUOLA ANCHE IN CASO DI EVENTUALE SUCCESSIVA RINUNCIA O ASSENZA DEL PROPRIO FIGLIO/A**.

|  |  |
| --- | --- |
| META |  |
| DATA |  |
| CLASSI |  |
| PROGRAMMA |  |
| MEZZO DI TRASPORTO |  |
| SPESA PRO CAPITE |  |

Castellanza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firme genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nel caso sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell’altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del Codice Civile).***