

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell' I.C. DON L. MILANI  
BARI**

**MODULO "AUTORIZZAZIONE VISITA DI ISTRUZIONE" NAPOLI E CITTÀ DELLA  
SCIENZA**

I sottoscritti: \_\_\_\_\_ (madre/tutore) e \_\_\_\_\_ (padre/tutore)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ della scuola Secondaria di I grado  
"Ungaretti" facente parte dell'I.C. Don Milani

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/ a partecipare alla visita di istruzione a Napoli, che si svolgerà il giorno 14/04/2023 con partenza alle ore 7,30 e rientro alle ore 21,00 circa.

Gli alunni, nella giornata indicata, si recheranno al plesso Ungaretti alle ore 7,15 e, successivamente alle operazioni preliminari di appello, si dirigeranno assieme ai docenti accompagnatori con due autobus presso la sede delle attività. Al termine della giornata faranno rientro a scuola con i medesimi mezzi.

I sottoscritti sollevano la scuola da ogni responsabilità relativa alle attività in oggetto.

Si rinvia alla circolare.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c.

FIRMA DEL GENITORE