**Studenti minorenni**

**AUTORIZZAZIONE uscita didattica “Esperienza inSegna 2023 – Il mondo possibile”**

I sottoscritti …………………………………… e ……………………………………….

genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………..

della classe …………….. autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica sul territorio secondo quanto segue:

META: **“Esperienza inSegna 2023 – Il mondo possibile”, presso Università di Palermo edificio 19 – Viale delle Scienze**

DATA: mercoledì 15 febbraio 2023

MEZZO DI TRASPORTO: autonomo, privato o pubblico, singolo o collettivo (pullman o bus o treno)

DOCENTI DI RIFERIMENTO presso l’edificio 19 di Viale delle Scienze - Palermo : Prof.ssa Tiziana Furnari (3CSA), Giuseppina Galioto (3E) e prof. Orazio Sarno (4D)

INIZIO : ORE 9:00

FINE : ORE 12:00 circa e rientro autonomo con mezzo privato o pubblico collettivo (pullman o treno)

APPUNTAMENTO PRESSO: Università degli Studi di Palermo - Padiglione 19

COSTO D’INGRESSO ALLA MANIFESTAZIONE : 3 Euro

**Visto** il patto di Corresponsabilità educativa approvato con delibera n. 119 del Consiglio di Istituto del 13/09/2022

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)

- dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

- Si allega copia dei documenti di identità

Data ………………………………………….. Firme dei genitori:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare la parte sottostante.**

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245 / 2000, dichiara di avere effettuato la scelta richiesta 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.

Bagheria, …………………….. Firma ……………………………………………….

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

l’autorizzazione va inviata all’indirizzo e-mail istituzionale del docente accompagnatore indicando nell’oggetto: **AUTORIZZAZIONE PALERMO SCIENZA – Studente………..Classe…….)**

**E-mail:**

**-** [**tiziana.furnari2021@iisdalessandro.com**](mailto:tiziana.furnari2021@iisdalessandro.com)

**– giuseppina.galioto@iisdalessandro.com**

**- orazio.sarno@iisdalessandro.com**