



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I.I.S. "Vittorio Veneto - Salvemini"

Viale Mazzini, 4 - 04100 Latina LT

Cod. Mecc. LTIS027001 Cod. Fisc. 91165890590 - Tel. (0773) 484391 - 690216 - 661083

Sito Web: itcvittoriovenetosalvemini.edu.it - e-mail: LTIS027001@istruzione.it - p.e.c.: LTIS027001@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE EVENTI ESTERNI SPETTACOLI CONVEGNI FILM ECC.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a _____ della classe _____ sezione _____

a partecipare a: spettacolo teatrale proiezione film convegno altro _____

presso: _____

dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

per comunicazioni urgenti il mio recapito telefonico è _____

- Dichiaro che l'Istituto provvede a tutti gli aspetti organizzativi e assistenziali e per l'effetto prendo atto che gli insegnanti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono ottemperare secondo le norme giuridiche del Regolamento Scolastico.
- Dichiaro di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è responsabile personalmente per qualsiasi infrazione commessa alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati ed esonero l'Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente.
- Dichiaro infine di essere a conoscenza che al termine dell'evento mio/a figlio/a:
rientra in istituto non rientra in istituto .

Io sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali a carico di chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiaro di aver rilasciato detta autorizzazione 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.

Data _____ Firma _____