

Al Dirigente Scolastico
Liliana Angela Savino
I.C. "De Gasperi Stefano da Putignano"
Putignano

I sottoscritti _____ e _____

Genitori/Tutori/Affidatari dell'alunno/a

Frequentante la classe ____ sez. ____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare nell'ambito della settimana Erasmus alle seguenti uscite:

- ☐ Cittadella del Carnevale - Putignano 19 maggio (ore 16-17:30)
- ☐ Polignano a mare 20 maggio (partenza ore 8:00 e rientro presumibilmente ore 15:00)
- ☐ Vista a Palazzo del Principe e Museo dedicato a Giuseppe Albano 20 maggio - costo singolo ingresso euro 2,00 (ore 16:00-17:00)
- ☐ Bari e Teatro Petruzzelli 22 maggio (partenza ore 8:00 e rientro presumibilmente ore 17:30)

Putignano, ____/____/____

Firme

Da compilare a cura del firmatario, nel caso non sia possibile acquisire la firma di uno dei genitori:

Il sottoscritto, 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 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.

Putignano, ____/____/____

Firma del Genitore Dichiarante
