



Classico
Classico Internazionale Cambridge
Classico della Comunicazione
Classico Biomedico
Musicale

Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School



Modulo AUTORIZZAZIONE visite guidate nel territorio per finalità educative e didattiche

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico e Musicale "D. Cirillo"
Via E. Corcioni, 88
81031 Aversa (CE)

OGGETTO: visita guidata IN DATA

Il sottoscritto:

(genitore/tutore) dell'alunno/a
..... classe/sezione del Liceo Classico e
Musicale "D. Cirillo" di Aversa.

per le finalità educative e didattiche inerenti l'Offerta Formativa dell'Istituto

AUTORIZZA

la partecipazione dell'alunno/a alla visita guidata con BUS impiegato dalla Scuola

Dichiara di essere a conoscenza che:

- la **Scuola** ha comunicato sul proprio sito istituzionale l'organizzazione della visita guidata che comporterà l'uscita con mezzo di trasporto (autobus) degli alunni;
- tale autorizzazione ha **validità SOLO per la visita guidata in oggetto**;

FIRMA Del GENITORE/tutor

Luogo.....Data.....

Firma genitore

Oppure: Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale o tutore legale

.....

Oppure: FIRMA DI UN SOLO GENITORE

*Il/la sottoscritto/a, 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.*

Luogo.....Data.....

Firma