

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "K. Wojtyla-Pontefice"
Santa Flavia**

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di I grado lo/la autorizzano a partecipare all'uscita didattica presso l'osservatorio astronomico GAL Hassin di Isnello (Via della Fontana Mitri, 90010 Isnello PA) giorno 08/05/2025. Gli alunni saranno accolti dai docenti accompagnatori alle ore 08.00 presso Via Falcone Borsellino nei pressi della scuola secondaria di I grado. Al termine della visita gli alunni saranno riconsegnati ai rispettivi genitori presso Via Falcone Borsellino alle ore 14.00 circa. Lo spostamento da/per l'osservatorio astronomico sarà effettuato con pullman.

Recapiti telefonici dei genitori: _____ e _____

Santa Flavia, _____

Firme _____

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

"La/Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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".

Santa Flavia, _____

Firma _____

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "K. Wojtyla-Pontefice"
Santa Flavia**

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la

lasse _____ sez. _____ della scuola secondaria di I grado lo/la autorizzano a partecipare all'uscita didattica presso l'osservatorio astronomico GAL Hassin di Isnello (Via della Fontana Mitri, 90010 Isnello PA) giorno 08/05/2025. Gli alunni saranno accolti dai docenti accompagnatori alle ore 08.00 presso Via Falcone Borsellino nei pressi della scuola secondaria di I grado. Al termine della visita gli alunni saranno riconsegnati ai rispettivi genitori presso Via Falcone Borsellino alle ore 14.00 circa. Lo spostamento da/per l'osservatorio astronomico sarà effettuato con pullman.

Recapiti telefonici dei genitori: _____ e _____

Santa Flavia, _____

Firme _____

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

"La/Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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".

Santa Flavia, _____

Firma _____