

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA PRESSO I SITI ARCHEOLOGICI DEL TERRITORIO DI
RAGUSA – DEL 14/03/2024**

Il sottoscritto..... in qualità di genitore dell'alunno/a
..... frequentante la classe^ sez..... del
liceo Classico dell'Istituto di Istruzione Superiore "G. Mazzini" di Vittoria,

dichiara

- Di avere preso visione della Circolare N. 313 con prot. n. 2840/IV-6 del 11/03/2024;
- di voler autorizzare il/la figlio/a a partecipare alla visita guidata dei siti archeologici in provincia di Ragusa del 14/03/2024.

Data _____

Firma gen.1/_____ Firma gen.2 _____*

*Nel caso firmi un solo genitore:

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma del genitore _____

Si prega di consegnare la presente autorizzazione al docente coordinatore/accompagnatore di classe debitamente compilata e firmata entro il 13/03/2024.