MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PELLEZZANO
Sede legale: Via Nicola Russo, 7 84080
PELLEZZANO (SA) tel. 089/568134
e-mail SAIC8BH007@ISTRUZIONE.IT
posta certificata: SAIC8BH007@PEC.ISTRUZIONE.I
C.F.95146400650 - IPA: icp_065 - www.icpellezzano.edu.it - C.U. UF53VO - C.M. SAIC8BH007

Al Dirigente Scolastico
IC "Pellezzano" Salerno

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE
Evento culturale ALL FOR AUTISM

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____ della classe/sezione _____

scuola _____ autorizzano la partecipazione

del/lla proprio/a figlio/a **partecipare agli eventi culturali presso il teatro Charlot di Capezzano secondo quanto**

specificato e indicato nella circolare n. 2502 del 01/04/2026:

-il 13 aprile 2026 evento culturale cine-teatro Charlot di Capezzano **"ALL FOR AUTISM"**

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)

- dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

∗ Nel caso in cui l'autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori

Io sottoscritto dichiaro di prendermi la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la seguente richiesta.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

_____

Con osservanza

Data ……

Firma _____ Firma _____