

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell' alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ dell' I.C. Martoglio di Belpasso

### AUTORIZZANO

Il/la proprio figlio/a a partecipare all' **Erasmus day- a.s. 2024/25** che si terrà giorno 16 ottobre 2024 dalle ore 9,00 alle ore 12,00 presso l'aula consiliare del Comune di Belpasso (Circolare n.67).

I sottoscritti genitori autorizzano il/la proprio figlio/a a recarsi a piedi presso il Comune di Belpasso, accompagnato/a da docenti di Istituto, e a fare rientro a scuola, sempre a piedi, a fine manifestazione.

Belpasso, \_\_\_\_\_

FIRMADELPADRE \_\_\_\_\_

FIRMADELLAMADRE \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE UNICO FIRMATARIO\*

\_\_\_\_\_

\*Il genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/222, dichiara di avere sottoscritto la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326,337 ter e 337 quaterc.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia condivisa da entrambi i genitori.