

---

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'

I.C. Martoglio di Belpasso

AUTORIZZANO

Il/la proprio figlio/a a spostarsi, accompagnati dal docente di sc. motorie, con il pulmino del Comune di Belpasso dal plesso EXITIS alla palestra del nostro Istituto, plesso centrale ,via scuola media, per svolgere le ore di attività motoria previste con il docente specialista, ed a ritornare, con lo stesso mezzo, al plesso EXITIS al termine della lezione.

Le classi seguiranno il calendario settimanale di seguito riportato, per l'intero anno scolastico 2024/25 :

Giorno	Classe	Orario
Martedì	4°A	9,00-11,00
Mercoledì	5°C	9,00-11,00
Venerdì	5°A	9,00-11,00
Venerdì	5°B	11,00-12,30

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

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_

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.