



ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO LAURENZA"
Sede centrale VIALE FERROVIA – 81057 Teano (ce) – TEL.0823/875418
Email: ceic8a100d@istruzione.it-Pec: ceic8a100d@pec.istruzione.it Sito
web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>



Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. " Vincenzo Laurenza" di Teano

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA CLASSI SECONDE DELLASECONDARIA I GRADO
28/MARZO/2023- VISITA A CITTA' DELLA SCIENZA E ACQUARIO DI NAPOLI- NAPOLI**

I sottoscrittinata il __/__/____ a.....
enato il __/__/____ a.....
genitori dell'alunno/a.....nato/a il __/__/____ a.....
classe.....sez..... del
plesso.....

A U T O R I Z Z A N O

Il/la proprio/a figlio/a partecipare all'uscita didattica- prevista il **28 MARZO 2023**a Città della Scienza e all'Acquario di Napoli. Raduno alle ore **8:10** e rientro per le ore **18,00** circa.

D I C H I A R A N Odi autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

D I C H I A R A N Oaltresì di versare la quota di**27,50 euro (trasporto e ingressi)** quale conferma della prenotazione e di essere a conoscenza del fatto che le quote versate non verranno rimborsate in nessun caso in quanto costituiscono impegno per la prenotazione del viaggio.

D E L E G A N Ol'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

Teano, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

_____ / _____

Recapito telefonico di entrambi i genitori/tutori: tel..... tel.....

Ai sensi dell'art.65, comma 2, del D.Lgs n.217/2017 modificato dal D.L. n.162/2019, dal 30 giugno 2020 è fatto obbligo alle Pubbliche Amministrazioni di utilizzare in via esclusiva la piattaforma Pago Pa per ogni tipologia di incasso, per cui la quota potrà essere versata esclusivamente tramite Argo DidUp o Argo Pago on line. In caso di versamenti cumulativi per più studenti, per l'intera classe o anche per l'intero plesso, occorrerà inviare elenco paganti alla segreteria tramite email.

In assenza della firma di uno dei due genitori/tutori va compilata anche la seguente sezione:

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____