



**ISTITUTO COMPRESIVO "VINCENZO LAURENZA"**

Sede centrale VIALE FERROVIA – 81057 Teano (ce) – TEL.0823/875418

Email: [ceic8a100d@istruzione.it](mailto:ceic8a100d@istruzione.it) -Pec: [ceic8a100d@pec.istruzione.it](mailto:ceic8a100d@pec.istruzione.it)

Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>



*Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. " Vincenzo Laurenza " Teano (Ce)*

**OGGETTO - AUTORIZZAZIONE USCITA DEI BAMBINI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELL'ISTITUTO  
COMPRESIVO "V. LAURENZA"- DEL 10/MAGGIO/2023 VISITA A CITTA' DELLA SCIENZA-  
NAPOLI**

I sottoscritti .....nata il .././.....a .....  
.....nato il .././.....a .....  
genitori dell'alunno/a.....  
classe.....sez ..... del plesso.....

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a partecipare alla visita a Città della Scienza a Napoli, prevista il 10 Maggio **2023** con partenza dall'area Fiera della **collina di Viale S. Antonio** alle ore **7:55** e rientro alle **18:30** circa.

**DICHIARANO** di 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, come richiamato nel Regolamento d'Istituto pubblicato al Sito.

**DICHIARANO** altresì di versare la quota di **33,50 euro (trasporto e ingressi) quale conferma della prenotazione e di essere a conoscenza del fatto che le quote versate non verranno rimborsate** in quanto costituiscono impegno per la prenotazione della visita guidata. 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**, evitando versamenti cumulativi per l'intera classe o plesso al fine di facilitare i trasferimenti dei dati per le detrazioni fiscali all'agenzia delle entrate.

**DELEGA** l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute e forniscono i propri recapiti telefonici aggiornati.

Teano, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori/tutori

tel 1 \_\_\_\_\_/tel 2 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In caso abbia firmato un solo genitore/tutore occorre compilare anche la seguente dichiarazione:

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/TUTORE

\_\_\_\_\_