



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"Laureana Galatro Feroletto"  
Piazza Kennedy, 1- 89023 Laureana di Borrello (R.C.)  
Tel. 0966 378209 - C. F. 82000940807 - Cod. Univoco UF3A7N  
mail: [rcic84800t@istruzione.it](mailto:rcic84800t@istruzione.it)pec: [rcic84800t@pec.istruzione.it](mailto:rcic84800t@pec.istruzione.it)  
[www.iclaureana.edu.it](http://www.iclaureana.edu.it)



MIM  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Prot. n. (vedi segnatura)

Laureana di Borrello (vedi segnatura)

## CIRCOLARE N.143

Ai sigg. genitori

Ai docenti

p.c. alla DSGA

Al sito web dell'Istituto

Agli Atti della scuola

**Oggetto: Uscita alunni Scuola primaria Plesso Bellantone presso "Associazione Assipromos".**

Si comunica che la Scuola primaria del Plesso di Bellantone, giorno 3 Febbraio 2025, dalle ore 15.30 alle ore 16.30, effettuerà l'uscita didattica presso l'Associazione Assipromos, con lo scopo di fare incontrare alunni e ragazzi con disabilità. I genitori degli alunni partecipanti all'uscita didattica devono compilare e consegnare al coordinatore di classe, improrogabilmente, entro la prima ora di Lunedì 03/02/2025, il modulo di autorizzazione allegato alla presente.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof.ssa Cinzia Emanuela DE LUCA*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993

## AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti ..... e .....  
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a..... della Scuola  
..... nel comune di..... frequentante la classe... sez.....dell'I.C.  
Laureana – Galatro - Feroletto,

## AUTORIZZANO

il/la minore a partecipare agli incontri che si terranno giorno 03 febbraio 2025 dalle ore 15.30 alle ore 16.30 a  
Laureana di Borrello relativamente al progetto "I Fratelli di Mowgli"

di essere a conoscenza e 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 e per gli infortuni derivanti  
dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

**Firma di entrambi i genitori (o di chi ha la responsabilità genitoriale) per accettazione e condivisione:**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale compilare anche la parte sottostante.**

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del  
dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta  
conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di aver messo a conoscenza l'altro esercente la responsabilità genitoriale, o chiunque, oltre a lui, eserciti la  
responsabilità genitoriale del/della minore, della presente autorizzazione e documento di impegno per la visita  
guidata da effettuare il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e di aver ricevuto il  
suo consenso;
- di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_