

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE

Oggetto: partecipazione Incontro di formazione presso Fondazione “Di Vagno”-mercoledì 16 settembre

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
frequentante la classe _____ sez. _____ autorizzano il proprio figlio/a
prendere parte, mercoledì 16 settembre, dalle ore 10.00 alle ore 12.000, all'incontro di Formazione presso la
Fondazione “Di Vagno”, propedeutico alla partecipazione, in regime di FSL alle giornate di Lector in Fabula,
come da circolare n. del .

I sottoscritti genitori dichiarano di assumersi ogni responsabilità al riguardo e di sollevare gli
insegnanti e la scuola da ogni responsabilità che non rientri nell'obbligo della normale vigilanza e
assistenza degli alunni di assumersi ogni responsabilità e di esonerare Codesta Amministrazione
Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la proprio/a __figlio/a__ in conseguenza dell'uscita
didattica e che potrebbe verificarsi durante lo spostamento della classe cagionati dall'alunno/a e dovuti
a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

I sottoscritti dichiarano altresì che intendono sin da ora manlevare e tenere indenne l'Istituto Scolastico
I.P. D. Modugno ed i suoi dipendenti da qualsiasi responsabilità e/o obbligazione di alcun genere
anche in caso di infortuni o danni durante il percorso e/o per danni provocati a terzi e danni connessa
allo svolgimento dell'anzidetta attività didattica.

Data, _____

firma

firma

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE

Oggetto: partecipazione Incontro di formazione presso Fondazione “Di Vagno”-mercoledì 16 settembre

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
frequentante la classe _____ sez. _____ autorizzano il proprio figlio/a
prendere parte, mercoledì 16 settembre, dalle ore 10.00 alle ore 12.000, all'incontro di Formazione presso la
Fondazione “Di Vagno”, propedeutico alla partecipazione, in regime di FSL alle giornate di Lector in Fabula,
come da circolare n. del .

I sottoscritti genitori dichiarano di assumersi ogni responsabilità al riguardo e di sollevare gli
insegnanti e la scuola da ogni responsabilità che non rientri nell'obbligo della normale vigilanza e
assistenza degli alunni di assumersi ogni responsabilità e di esonerare Codesta Amministrazione
Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la proprio/a __figlio/a__ in conseguenza dell'uscita
didattica e che potrebbe verificarsi durante lo spostamento della classe cagionati dall'alunno/a e dovuti
a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

I sottoscritti dichiarano altresì che intendono sin da ora manlevare e tenere indenne l'Istituto Scolastico
I.P. D. Modugno ed i suoi dipendenti da qualsiasi responsabilità e/o obbligazione di alcun genere
anche in caso di infortuni o danni durante il percorso e/o per danni provocati a terzi e danni connessa
allo svolgimento dell'anzidetta attività didattica.

Data, _____

firma

firma

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.