

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA SPECIFICA**

**META: NOVARA DI SICILIA 12 APRILE 2019**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_ iscritto e frequentante la classe \_\_\_\_\_

Sez \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ autorizza 1 figli \_\_\_\_\_ a partecipare alla gita a **Novara di Sicilia** che si svolgerà il  
**12/04/2019**

La quota di partecipazione è di **28.00** di cui **€ 15.00** dovranno essere versati sul c.c.p. **36428415** intestato a **Istituto Comprensivo Cannizzaro – Galatti**, con causale: GITA DI ISTRUZIONE specificando la meta e la classe **ed € 13.00** dovranno essere consegnati al docente coordinatore per il pagamento della mostra, del laboratorio, dell'ingresso al castello e del ristorante. Tale somma dovrà essere pagata entro **martedì 19 marzo 2019**. Il sottoscritto si impegna a far pervenire al docente coordinatore la ricevuta di versamento entro il **20/03/2019** unitamente alla presente autorizzazione.

E' consapevole che la quota di partecipazione sarà restituita solo nel caso di annullamento del viaggio di istruzione per mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso degli altri genitori.

MESSINA.....

FIRMA DEI GENITORI/ TUTORI

---

Al Dirigente Scolastico  
IC "Cannizzaro – Galatti"

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA SPECIFICA**

**META: NOVARA DI SICILIA 12 APRILE 2019**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_ iscritto e frequentante la classe \_\_\_\_\_

Sez \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ autorizza 1 figli \_\_\_\_\_ a partecipare alla gita a **Novara di Sicilia** che si svolgerà il  
**12/04/2019**

La quota di partecipazione è di **28.00** di cui **€ 15.00** dovranno essere versati sul c.c.p. **36428415** intestato a **Istituto Comprensivo Cannizzaro – Galatti**, con causale: GITA DI ISTRUZIONE specificando la meta e la classe **ed € 13.00** dovranno essere consegnati al docente coordinatore per il pagamento della mostra, del laboratorio, dell'ingresso al castello e del ristorante. Tale somma dovrà essere pagata entro **martedì 19 marzo 2019**. Il sottoscritto si impegna a far pervenire al docente coordinatore la ricevuta di versamento entro il **20/03/2019** unitamente alla presente autorizzazione.

E' consapevole che la quota di partecipazione sarà restituita solo nel caso di annullamento del viaggio di istruzione per mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso degli altri genitori.

MESSINA.....

FIRMA DEI GENITORI/ TUTORI

---