



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
VIA TRE NOVEMBRE, 11 00010 GALLICANO NEL LAZIO (ROMA)  
C.F. 93008540580 – CODICE UNIVOCO: UFYPGR TEL. 0695460360  
Sito internet: [www.icgallicano.edu.it](http://www.icgallicano.edu.it) - PEO: [rmic8ab006@istruzione.it](mailto:rmic8ab006@istruzione.it); PEC: [rmic8ab006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ab006@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Gallicano nel Lazio

## AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'A.S. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
della scuola dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di I grado

### AUTORIZZANO

\_\_\_l\_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare all'uscita didattica prevista per il giorno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
con partenza alle ore \_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_ Costo totale dell'uscita sarà di euro \_\_\_\_\_

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento dell'uscita didattica.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_