



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
ENOGASTRONOMIA, OSPITALITA' ALBERGHIERA –
SOCIO SANITARIO
I.P.E.O.A. "A. PEROTTI"**

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AD UN' USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita didattica "BARITALIA LAB", che si svolgerà il giorno 20/05/2024 dalle ore 09.00 fino al termine delle attività presso THE NICOLAUS HOTEL, via Cardinale Agostino Ciasca, 27 – BARI.

Il punto d'incontro sarà presso THE NICOLAUS HOTEL - BARI

All'evento sarà presente il/la prof./ssa _____

Sarà cura di noi genitori accompagnare e prelevare nostro/a figlio/a.

OPPURE

Nostro/a figlio/a si recherà autonomamente presso la sede dell'evento e dalla stessa si recherà a casa al termine.

L'istituto e il personale è sollevato da ogni responsabilità di vigilanza relativa ai tragitti.

Al termine dell'uscita, anche se questo dovesse terminare prima dell'orario indicato, mio/a figlio/a si recherà autonomamente a casa.

Si allega in copia documento di riconoscimento di mio/a figlio/a e del/dei firmatario/i

Bari, ___ / ___ / _____

FIRMA* (genitore/tutore)

FIRMA* (genitore/tutore)

**In caso di unico genitore firmatario: dichiarazione AI SENSI DELLA NOTA MIUR DEL 2 SETTEMBRE 2015, PROT. 5336. Il genitore/tutore firmatario, 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 codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*