



**Istituto  
Comprensivo  
Statale**  
*Giovanni Padalino*

*Sede centrale:*  
Scuola Secondaria di I° grado  
"Giovanni Padalino"  
Via Matteo Lanci, 2  
61032 Fano (Pu)  
Tel. 0721 80 14 39  
Fax 0721 83 75 67

Scuola Primaria  
"Luigi Rossi"  
Via de Tonsis, 2  
61032 Fano (Pu)  
Tel./Fax 0721 80 38 33

Scuola dell'Infanzia  
"Carlo Collodi"  
Via Dirindella, sn  
61032 Fano (Pu)  
Tel./Fax 0721 80 72 81

PEO psic830007@istruzione.it    PEC psic830007@pec.istruzione.it    C.F. 90020700416    Cod. Univoco Fatturazione UFDVS6

## **AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE GIORNALIERE**

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZANO**

**il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite ed alle attività didattiche giornaliere di breve durata sul territorio cittadino e/o nell'ambito locale (città di Fano e dintorni) in orario scolastico.**

La presente vale per l'intero anno scolastico 2023/2024.

Sono a conoscenza che tali uscite si effettueranno a piedi e/o con mezzi di trasporto pubblico/privato.

Fano, \_\_\_\_\_

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**  
**(o di chi ne fa le veci)**

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

Oppure:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la stessa autorizzazione 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".

Fano, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante