

	ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PIER LUIGI NERVI" Via San Bernardino da Siena n. 10 - 28100 NOVARA tel. 0321625790 sito web: http://www.iisnervi.it e-mail: NOIS006003@istruzione.it pec: NOIS006003@pec.istruzione.it	Mod. AS 9
AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO		

ANNO SCOLASTICO _____

Al Dirigente Scolastico

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritti/o-a _____ madre/padre

dell'alunna/o _____ frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle eventuali uscite dai locali scolastici, accompagnato/a da uno o più insegnanti, per:

- ☐ svolgere e/o completare attività didattiche proposte
- ☐ assistere a spettacoli (teatrali, cinematografici, musicali o di altra tipologia)
- ☐ visitare musei, biblioteche, mostre, pinacoteche e quant'altro deciso dai docenti della classe
- ☐ partecipare a manifestazioni varie deliberate dal Consiglio di classe e autorizzate

nell'ambito del territorio della città di Novara, anche mediante l'utilizzo di mezzi idonei, in orario scolastico (antimeridiano e/o pomeridiano) e per l'intero periodo dell'anno scolastico in corso. Delle eventuali uscite verrà comunque informata la famiglia sul Registro Elettronico e con annotazione sul libretto personale che gli studenti avranno cura di segnalare ai rispettivi genitori.

Novara, lì _____

(firma di uno o entrambi i genitori)

N.B. Nel caso firmi un solo genitore compilare sotto.

"Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che la madre/ il padre dell'alunna/o _____ frequentante la classe _____ sez. _____ dell' I.I.S. NERVI, di Novara, è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo..

Nota: da trattenere agli atti della scuola.

(firma del genitore dichiarante)