Al Dirigente scolastico

del Liceo Scientifico Statale “E.FERMI” di Aversa

**Oggetto: autorizzazione per** **attività di didattica decentrata**

I sottoscritti

**1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a ( ) il

residente a ( ) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ tel/cell. email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a ( )

il residente a ( ) via/piazza \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ tel/cell. email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell’alunno/a

nato/a a **( )** il

frequentante la classe sez. , presso codesto Liceo scientifico (sede □ Aversa □ Parete) nell’a.s. 2023/2024 avendo preso visione delle attività programmate pubblicate sulla bacheca Argo del registro elettronico.



**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica che sarà effettuata **giovedì 27 febbraio** **2025** per partecipare alla Gara Interregionale dei XIII Campionati italiani di Astronomia, che si terrà presso

**INAF - Osservatorio Astronomico di Capodimonte (Auditorium) - via Moiariello, 16 – Napoli**.

**SONO INFORMATI**

**che** il/la proprio/a figlio/a lascerà l’Istituto di Aversa alle ore 10.50;

**che** la sede della prova sarà raggiunta utilizzando il treno;

**che** sarà accompagnato dalla docente referente, prof.ssa Anna Andreozzi o sua sostituta

, lì

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale (*per esteso e leggibile)*

1)

2)

*ovvero*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la mia responsabilità,

* dichiaro di essere l’unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;

*oppure*

* dichiaro di aver informato della presente liberatoria l’altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

, lì

Il genitore unico firmatario

**\*\*Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all’indirizzo email della referente prof.ssa Anna Andreozzi corredato di fotocopia del documento di identità di chi esercita la responsabilità genitoriale.**

**INDIRIZZO MAIL anna.andreozzi@liceofermiaversa.edu.it**