

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Viale Vega"  
00122 Roma

**Oggetto: Autorizzazione visita guidata/ Laboratorio/ Spettacolo**

Il sottoscritto.....  
(Cognome e nome del padre o del genitore affidatario)

e la sottoscritta.....  
(Cognome e nome della madre)

genitori responsabili del minore.....  
(Cognome e nome del minore)

frequentante la classe .....sez.....del plesso..... dell'I. C. "Viale Vega"

**AUTORIZZANO**

il/laproprio/a figlio/a a recarsi presso....., per partecipare al  
....., il giorno ....., dalle ore .....  
alle ore .....

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti e si recheranno sul posto utilizzando:

- mezzi pubblici
- mezzi privati
- a piedi

**Si impegnano** a versare la somma di €..... richiesta, senza pretesa di restituzione  
nel caso di mancata partecipazione di mio figlio all'iniziativa.

Roma, Li.....

Firma di entrambi i genitori

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

**Nel caso di un solo firmatario:**

**"Il sottoscritto, 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".**

Firma \_\_\_\_\_