

➤ Alla c.a. della Dirigente Scolastica dott.ssa Lucia Forino

MODELLO AUTORIZZAZIONE: partecipazione alla colazione equo solidale

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
e Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ della classe _____

consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA/NO

- di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
- di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa:
 - Gli alunni delle classi **2[^] alpha e 2[^] E** si incontreranno con i docenti accompagnatori alle ore 8.50 del 9 dicembre presso il Caffè Hope; al termine dell'attività rientreranno in classe accompagnate dallo stesso docente entro le 11.30
 - Gli alunni delle classi **2[^] C e 2[^] H** partiranno dalle rispettive sedi scolastiche alle ore 10:50 del 9 dicembre per raggiungere il Caffè Hope, dove rimarranno fino al termine dell'attività previsto per le ore 13:00, con i docenti accompagnatori che ne assumeranno la vigilanza. Poi faranno ritorno a casa autonomamente.
 - Gli alunni delle classi **2[^] F** si incontreranno con i docenti accompagnatori alle ore 8.50 del giorno 11 dicembre presso il Caffè Hope; al termine dell'attività rientreranno in classe accompagnate dallo stesso docente entro le 11.30

AUTORIZZA/NO il/la proprio/a figlio/a

- a partecipare alla colazione equosolidale secondo la suddetta pianificazione

DICHIARA/NO

- di sollevare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per infortuni e/o danni a persone e/o cose eventualmente occorsi durante gli spostamenti autorizzati dalla presente o derivanti dall'inosservanza da parte dell'alunno/a di indicazioni, ordini e prescrizioni dei docenti durante l'attività (C.M. n.253 del 14/08/1991)

Avellino, _____

Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a

