  

LICEO SCIENTIFICO STATALE “NICOLO’ PALMERI”

Distretto 8/46 - Piazza Giovanni Sansone, 12 - 90018 Termini Imerese (PA)

 **Tel. 091/8144145 - Cod. Mecc. PAPS24000G - C.F. 96030480824**

*e-mail* *paps24000g@istruzione.it* *-* *paps24000g@pec.istruzione.it* *-* [*www.liceopalmeri.edu.it*](http://www.liceopalmeri.edu.it/)

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Scientifico**

**“N. Palmeri”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ di codesto istituto, autorizza la partecipazione del/lla propri\_\_ figli\_\_ all'uscita didattica presso il TeatroLibero di Palermo per assistere alla rappresentazione teatrale “La notte canta” e per visitare Palazzo Abatellis, in data 03/12/2024.

La partenza è prevista con il pullman alle ore 8.30 dal nostro Istituto. Il ritorno avverrà, stesso mezzo, entro le ore 14.00.

Il sottoscritto

DICHIARA

* di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
* di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

#  Il/la sottoscritto/a, 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 e che anche l’altro genitore (salvo essere genitore unico) è consapevole e consenziente.

 Termini Imerese, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

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

Allegare alla presente copia del documento d’identità.