

	<p>Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "POLO EST"</b>  Via Montini, 100 – 25065 LUMEZZANE S.A. – BS -  Tel: 030 827300 - Fax: 030 826731  E-mail: <a href="mailto:bsic83200r@istruzione.it">bsic83200r@istruzione.it</a>  Posta Elettronica Certificata: <a href="mailto:bsic83200r@pec.istruzione.it">bsic83200r@pec.istruzione.it</a>  Sito: <a href="http://www.icspoloestlumezzane.edu.it">http://www.icspoloestlumezzane.edu.it</a>  C.M. BSIC83200R - C.F. 83003010176</p>	
---	--	---

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "POLO EST"- LUMEZZANE

**OGGETTO: autorizzazione all'ENTRATA/USCITA – EVENTI SCOLASTICI**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/affidatario/altro \_\_\_\_\_ dell'alunno  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ del plesso  
di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la propria figlio/il giorno \_\_\_\_\_ a partecipare  
all'evento \_\_\_\_\_, che si terrà presso  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di sollevare l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per quanto può accadere al minore in relazione all'entrata/uscita dal luogo destinato all'evento e di esserne direttamente responsabile;  
di accompagnare l'alunno direttamente presso il luogo dell'evento prima dell'inizio dello stesso.

Firma di entrambi i Genitore o chi ne fa le veci.

\_\_\_\_\_

N.B in caso di una sola firma 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 dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma .....