

**Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Patrizia Del Barone  
Terzo Circolo Didattico  
Angri**

**Oggetto:** autorizzazione partecipazione alla visita del Magic Castle al Palazzo Doria – Angri

Nome _____	Cognome _____
Nome _____	Cognome _____

in qualità di genitori/tutori/ affidatari  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Scuola Infanzia

**AUTORIZZANO**

   propri    figli    a partecipare alla visita in oggetto che si terrà in orario antimeridiano del giorno **18 dicembre** 2023, con partenza e rientro al plesso di frequenza con il **Trenino di Babbo Natale**, messo a disposizione dall'amministrazione comunale di Angri.

I sottoscritti dichiarano di esonerare l'Istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali.

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la presente richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori. Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore si intende che la richiesta sia condivisa. Il genitore firmatario ne dichiara la veridicità, assumendosi la responsabilità civile e penale in caso di mendacità della stessa resa ai sensi del DPR 445/2000.*

Angri, \_\_\_\_\_

**In fede**

**Firme**

Firma Padre (leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_

Firma Madre (leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_