Ministero dell'Istruzione
e del Merito

I.C. GIOVANNI XXIII – DE AMICIS
Via San Pietro, 9 – 70019 TRIGGIANO (BA) – Tel. 080/4681452 – 080/4686255
Cod. meccanografico BAIC8A000A – Cod. fisc. 93548850721 – Cod. univoco: 4WOWOU
Sito web: www.secondocircolotriggiano.edu.it – peo: baic8a000a@istruzione.it – pec: baic8a000a@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC GIOVANNI XXIII-DE AMICIS

MODULO DI AUTORIZZAZIONE
MANIFESTAZIONE FINALE "CORSA CONTRO LA FAME"
15/05/2025

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ (in stampato maiuscolo)

La sottoscritta Cognome _____ Nome _____ (in stampato maiuscolo)

in qualità di genitori/e-tutori/e **dell'alunno/a** _____ frequentante la

classe _____ sezione _____ plesso _____

AUTORIZZANO/ *AUTORIZZA

l'alunno/a a partecipare alla manifestazione di giorno 15/05/2025 presso il cortile del **plesso Rodari**

SI IMPEGNANO

ad assicurare la presenza dell'alunno/a presso la scuola Rodari alle ore 9:00

o **AUTORIZZANO/ *AUTORIZZA**

l'alunno/a all'**uscita autonoma** alla fine dell'evento sportivo, indicativamente alle **ore 13:00**

o **NON AUTORIZZANO/ *AUTORIZZA**

l'alunno/a all'uscita autonoma alla fine dell'evento sportivo

DATA_____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

_____ _____

(*) Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a all' uscita didattica sopra descritta, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

NOME E COGNOME DI UN SOLO GENITORE (o di chi ne fa le veci)
_____ (in stampato maiuscolo)

DATA _____

FIRMA del genitore/tutore unico firmatario _____

DA CONSEGNARE ENTRO IL GIORNO 12 MAGGIO