

**Autorizzazione USCITA DIDATTICA REGGIO CALABRIA**

I sottoscritti..... genitori dell'alunno/a  
..... frequentante la classe ..... della scuola Primaria del plesso

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

- il/la proprio/a figlio/a a partecipare in data \_\_\_\_\_ all' **USCITA DIDATTICA DI REGGIO CALABRIA**
- A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione e prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale
- **dichiarano** inoltre che il proprio figlio ha le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:

\_\_\_\_\_

L'autorizzazione dovrà essere consegnata, debitamente firmata, entro venerdì 24/05/2024 al coordinatore di sezione.

Firma Genitori

-----  
-----

\_\_\_\_\_

**Solo nel caso di firma di un solo genitore:**

**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 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.**

FIRMA GENITORE

\_\_\_\_\_