



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sitoweb: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

Mod. 3

Con la presente AUTORIZZO NON AUTORIZZO
mio/a figlio/a classe sez.
della scuola
a partecipare all'uscita sul territorio/visita guidata/ viaggio di istruzione:
meta:
giorno dalle ore alle ore
La quota di partecipazione è di € circa (la cifra esatta verrà
comunicata successivamente in base al n. dei partecipanti)
La presente autorizzazione è vincolante.

FIRMA del padre
.....

FIRMA della madre
.....

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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 unico genitore _____