**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S.S. “*G. Carducci*” Comiso**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se maggiorenne)

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se minorenne)

Genitori dell’alunno/a della classe , presa visione della circolare n. 305,

 **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a recarsi giorno 22 gennaio 2024 alle ore 8:15 presso la sede del Liceo Artistico per partecipare alle attività della mobilità **Erasmus + in svolgimento dal 22 gennaio 2024 al 26/ gennaio 2024**.

Inoltre autorizzano il proprio figlio a recarsi con il pulmino Comunale alle 9:30 con le insegnanti Maganuco, Vaccaro e Miraglia a Scoglitti presso la Scuola Secondaria di primo grado “Leonardo Sciascia” per partecipare al progetto di continuità ed orientamento .

**Si solleva l’Amministrazione Scolastica da qualunque responsabilità derivante da incidenti o infortuni che possano accadere sia in itinere che durante l’evento.**

Firma dei genitori o dell’alunno (se maggiorenne)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🗆 Nel caso in cui il modello di autorizzazione sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell’alunno/a il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

**Comiso, …………..**

**Il genitore/esercente potestà genitoriale/tutore**

**………………………………………………**