#  AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

Firenze, ...................................

# MODELLO C

Al Dirigente Scolastico del Liceo “Machiavelli” Firenze

I sottoscritti genitori dell’alunno/a frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_, presa

visione del programma della seguente visita guidata:

.........................................................................................................................................

.

che si effettuerà nel giorno ....................................................

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

La presa visione di tale avviso è valevole come firma di accettazione

*Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:*

**Il sottoscritto genitore 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.**