

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Renato Guttuso"  
Villagrazia di Carini**

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA – BIBLIOTECA “F. SCAVO” DI CARINI  
MANIFESTAZIONE “IL CASTELLO DEI DESTINI INCROCIATI”

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di I grado,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione “Il castello dei destini incrociati”, che si terrà in data **06 maggio 2024** dalle ore 09:15 alle ore 12:30 presso la biblioteca comunale “F. Scavo” di Carini.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- l'uscita didattica si svolgerà in orario curricolare, secondo le modalità e gli orari indicati nella circolare n. 474 del 03/05/2024

Si allegano documenti d'identità.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Da compilare esclusivamente in caso di assenza di uno dei due genitori**

Il sottoscritto....., dichiara (art. 317 del Codice Civile) che l'altro genitore è impossibilitato a firmare la presente autorizzazione ma è stato informato e ha dato il proprio consenso

Firma del dichiarante.....