

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

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA PALERMO  
MUSEO DELLA SPECOLA E MUSEO FALCONE BORSELLINO**

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 all'uscita didattica a Palermo, che si effettuerà in data

- 26 novembre 2024
- 27 novembre 2024
- 28 novembre 2024
- 3 dicembre 2024
- 5 dicembre 2024

per visitare il Museo della Specola e il Museo Falcone Borsellino.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- l'uscita didattica si svolgerà in orario curricolare, secondo le modalità indicate nella circolare n. 198 del 25.11.2024.

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.....