

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

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA  
Partecipazione all'evento regionale finale  
del Progetto “@Lab\_School – Azioni di contrasto e prevenzione delle dipendenze”**

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'evento regionale finale del Progetto “@Lab\_School – Azioni di contrasto e prevenzione delle dipendenze”, che si terrà martedì 16 dicembre 2025, presso il Teatro Golden di Palermo.

Dichiarano di essere a conoscenza che l'uscita didattica si svolgerà in orario curricolare, secondo le indicazioni riportate nella circolare n. 243 del 12.12.2025.

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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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, dichiara altresì di avere informato il genitore non firmatario e, pertanto, di sollevare la scuola da qualunque responsabilità.

Firma del dichiarante

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