



ISTITUTO COMPRENSIVO "ILIO MICHELONI" DI LAMMARI – MARLIA

Viale Europa, 135 LAMMARI – Tel.0583 392362

Sito : [www.icmicheloni.edu.it](http://www.icmicheloni.edu.it) - e-mail : [luic83800p@istruzione.it](mailto:luic83800p@istruzione.it)

Codice fiscale 80006990461- C.M. LUIC83800P

**LIBERATORIA** per l'effettuazione di **visite e uscite didattiche**  
in orario delle lezioni

L'attività didattica di questo Istituto prevede, anche per l'a.s. **2024/2025** durante l'orario delle lezioni, visite e uscite didattiche anche con l'utilizzo di pullman pubblici o privati e comunque sempre con l'accompagnamento degli insegnanti.

Pertanto invito le SS. VV. ad autorizzare le uscite del proprio figlio da scuola, come sopra esposto, compilando l'allegato modulo, **il presente documento è valido sino alla conclusione dei tre anni.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ legale tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
**per l'a.s. 2024/2025 Scuola Secondaria di 1° grado "L.Nottolini" di Lammari**

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite e visite didattiche per l'a.s. 2024/2025 che si terranno durante le ore di lezione, come da programmazione di classe e da progetti inseriti nel piano dell'offerta formativa.

Data .....

**Firma** di entrambi i genitori/tutori del minore \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Padre madre

Ove non possibile la firma di entrambi i genitori si richiede di compilare la seguente dichiarazione:

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(allegare copia di valido documento di identità)

Ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000, art.47, comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 di cui al medesimo DPR, relativamente a falsità in atti e dichiarazioni mendaci rilasciate,

il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

☐ di aver messo a conoscenza l'altro genitore ugualmente esercente la potestà genitoriale del/della minore

☐ di essere l'unica persona esercente la potestà del/della minore.

Lammari, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_