

LICEOSCIENTIFICOSTATALE“NICOLO’PALMERI”

Distretto8/46-PiazzaGiovanniSansone,12-90018TerminiImerese(PA)

Tel.091/8144145-Cod.Mecc.PAPS24000G-C.F.96030480824

e-mailpaps24000g@istruzione.it-paps24000g@pec.istruzione.it-www.liceopalmeri.edu.it

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico “N.Palmeri”

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez. _____

di codesto Istituto, autorizza lo spostamento del/la propri__figli__dalla sede centrale alla succursale tramite pulmino messo a disposizione dalla scuola, in data 15/09/2025 alle ore 09:45, per svolgere le attività di tutoraggio a supporto delle classi prime previste per il presente anno scolastico nel Piano di Accoglienza. Al termine dell'attività, previsto per le ore 11:00, gli alunni saranno licenziati in loco.

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

-di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n.312/1980);

-di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Il/La sottoscritto/a, 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 e che anche l'altro genitore (salvo essere genitore unico) è consapevole e consenziente.

Termini Imerese, _____

Firma del genitore

Allegare alla presente copia del documento d'identità.