



**Ministero dell'istruzione,  
dell'università e della ricerca**

**Istituto Comprensivo di Roncoferraro**

Via Nenni, 11 – 46037 Roncoferraro  
Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498  
Sito web: [www.icroncoferraro.edu.it](http://www.icroncoferraro.edu.it)  
e-mail uffici: [mnic81500n@istruzione.it](mailto:mnic81500n@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Comprensivo di Roncoferraro - MN

I sottoscritti .....

.....

genitori dell'alunno/a.....

frequentante la classe..... della scuola .....

.....

.

AUTORIZZANO /  NON AUTORIZZANO

il/la figlio/a ad effettuare uscite a piedi sul territorio comunale in orario scolastico,  
accompagnato dagli insegnanti, per l'intero anno scolastico.

Luogo....., data .....

Firma di **entrambi** i genitori / tutore

.....

(padre)

.....

(madre)

.....

(tutore)

Il sottoscritto/a genitore consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi de D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/presa visione 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"

Firma del genitore .....