

Autorizzazione uscita

Il sottoscritto e la sottoscritta
..... genitori dell'alunno/a
..... della **classe** _____ del Liceo Classico "V. Lanza"

- AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di seguito descritta:

laboratorio Sulla scena del crimine alla ricerca delle tracce: il nuovo paradigma investigativo dall'effetto "trasloco" al "laboratorio a cielo aperto"

In data 25/09/2025

Presso Dipartimento di Giurisprudenza dell'Università degli Studi di Foggia

Con la presente si esonera il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Data

Firma dei Genitori

.....

.....

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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.