



LICEO SCIENTIFICO STATALE "LORENZO MASCHERONI"

24124 BERGAMO (BG) Via A. Da ROSCIATE, 21/A

Tel. 035-237076 - Fax 035-234283

e-mail: BGPS05000B@pec.istruzione.it

sito internet: <http://www.liceomascheroni.gov.it>

Cod.Mecc.BGPS05000B Cod.Fisc.95010190163



**AUTORIZZAZIONE VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI FREQUENZA
DELL'ISTITUTO
A PARTECIPARE A INIZIATIVE:
ESTERNE CHE SI TERRANNO NELL'EDIFICIO SCOLASTICO
AL DI FUORI DELL'ORARIO DELLE LEZIONI
O
ALL'INTERNO DEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BERGAMO**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

della classe _____ nell'anno scolastico _____

autorizza con la presente il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle iniziative (visite o attività) che l'istituto organizzerà all'interno del proprio edificio ma al di fuori dell'orario delle lezioni o all'interno del territorio del Comune di Bergamo sia durante l'orario delle lezioni che al di fuori dello stesso.

Resta inteso che l'istituto comunicherà di volta in volta, almeno il giorno prima, il programma dell'iniziativa.

Bergamo _____

Firme genitori (*)

() In caso di firma di un solo genitore/tutore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione:*

"Il sottoscritto, 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".
