



Istituto Sacro Cuore

Presidenza unificata e sede centrale: Via Solferino 16 - 28100 Novara (No) - Tel. 0321/623289 - Fax. 0321/331244

In internet: www.scuolesacrocuore.it ■ E mail: presidenza@scuolesacrocuore.it

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Sacro Cuore

I sottoscritti padre e madre dell'alunno/a _____

PRENDONO ATTO che a partire dall'anno scolastico e per l'intero ciclo scolastico saranno effettuate visite guidate sul territorio comunale in orario curricolare, previste dalla progettazione. Con la presente **autorizzano** il proprio figlio/a ad effettuare le visite guidate, che saranno comunque comunicate attraverso la mail o registro elettronico.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli e informati del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento inviando comunicazione a segreteria@scuolesacrocuore.it

Novara, li

*firma di entrambe i genitori

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.