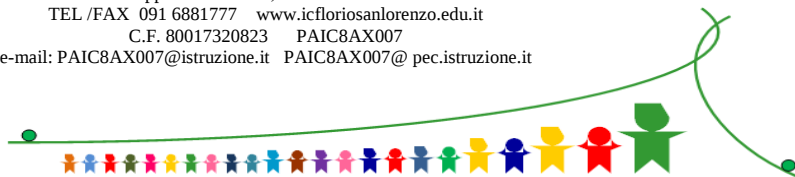




**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
"I. FLORIO - SAN LORENZO"**

Via Filippo Di Giovanni, 88 - 90146 - Palermo
TEL / FAX 091 6881777 www.icfloriosanlorenzo.edu.it
C.F. 80017320823 PAIC8AX007
e-mail: PAIC8AX007@istruzione.it PAIC8AX007@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"I. Florio – San Lorenzo"
PALERMO

**AUTORIZZAZIONE SPOSTAMENTO PER
Incontro con l'Ispettore di polizia A. Colli su Bullismo e Cyberbullismo
04-02-2026
Sede Centrale**

I sottoscritti _____, genitori/tutori legali
dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____, sez. _____
della Scuola Secondaria di I grado, Plesso San Lorenzo, autorizzano lo spostamento del/la proprio/a figlio/a,
dal Plesso "San Lorenzo" alla Sede Centrale e viceversa con i docenti accompagnatori, per partecipare
all'**Incontro con l'Ispettore di polizia A. Colli su Bullismo e Cyberbullismo**, così come indicato nella
circolare del Dirigente Scolastico.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza che gli alunni si muoveranno dai propri plessi, con i docenti
accompagnatori, alle **ore 11.00** per raggiungere la Sede Centrale.

Al termine delle attività, alle **ore 12.50**, gli alunni rientreranno nelle proprie classi **per uscire all'orario
previsto**.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

*Il/la sottoscritto/a, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole
delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del
DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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 _____

Il presente modulo va consegnato al docente coordinatore della classe entro il 03.02.2026.