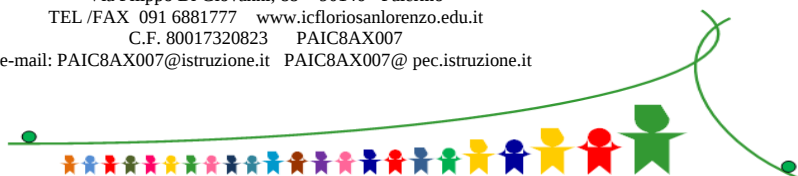




**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
"I. FLORIO - SAN LORENZO"**

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

Visita guidata Osservatorio Astronomico GAL Hassin, Città e Castello di Castelbuono

17-04-2026

I sottoscritti _____, genitori/tutori legali
dell'alunno/a _____, frequentante la classe **Quinta** sez.____,
della Scuola Primaria, Plesso San Lorenzo/Plesso Domino, autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare
con i docenti accompagnatori, come da circolare del D.S., alla visita guidata con il pullman presso
l'Osservatorio Astronomico di Isnello, Castello e Città di Castelbuono che avrà luogo giorno **17 Aprile 2026**.
Autorizzano inoltre il trasporto del/della proprio/a figlio/a, con il pullman e dichiarano di essere a conoscenza
che gli alunni delle classi **5^A/B/C/D/E/F**, si recheranno alle **ore 7:55** presso Piazza Niscemi, dove troveranno
i docenti accompagnatori ad attenderli, per partire alle **ore 8:00 circa**.
Al rientro dall'uscita didattica, i docenti consegneranno i partecipanti ai genitori presso Piazza Niscemi alle
ore 18:00 circa.

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 Genitore

Il modulo va consegnato al docente prevalente della classe entro il 14/04/2026.