Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Fiorano"
Via Ghiarella n.213 – 41042 Fiorano Modenese (MO) Tel. 0536/844140
e-mail: moic831008@istruzione.it e-mail
certificata:moic831008@pec.istruzione.it
sito web: https://www.icfiorano.edu.it
Codice fiscale 93036700362 – Cod. Mecc. MOIC831008

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Fiorano Modenese

I sottoscritti_____ genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez.____ della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di 1°_____ acconsentono che _l_ figli_ partecipi alle uscite e visite guidate programmate dagli insegnanti ed autorizzate dal Consiglio di Istituto e dal Dirigente Scolastico per l'intero ciclo scolastico.
Tramite Registro Elettronico e Diario Scolastico, verranno comunicati di volta in volta destinazione ed orari. Si prega pertanto di prestare la massima attenzione alle comunicazioni.

Fiorano, _____ _____[1]
Firma del Padre

_____
Firma della Madre

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Fiorano"
Via Ghiarella n.213 – 41042 Fiorano Modenese (MO) Tel. 0536/844140
e-mail: moic831008@istruzione.it e-mail certificata:moic831008@pec.istruzione.it
sito web: https://www.icfiorano.edu.it
Codice fiscale 93036700362 – Cod. Mecc. MOIC831008

Controllo dati contatto genitori/tutori e raccolta dati di contatto utili a.s. ……..

Alunno …… classe/sezione ……..…..
Plesso ……

	numero telefono 1	numero telefono 2	indirizzo e-mail
MAMMA			
PAPA'			

[1]Qualora la dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che sia stata condivisa 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.