

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giuseppina Maddaloni

|  |
| --- |
| I SOTTOSCRITTI  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci) |

Autorizzano l’alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto a partecipare alla visita guidata/viaggio d’istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prevista per il giorno/periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel contempo dichiarano:

* di essere a conoscenza del programma di viaggio;
* di essere a conoscenza che, durante il soggiorno, le attività si svolgeranno con la presenza dell’accompagnatore, sollevando, con la presente, il docente, il Dirigente e l’Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per tutti i possibili fatti illeciti che dovessero verificarsi in occasione del viaggio, dovuti all’inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a dalle disposizioni impartite dagli accompagnatori.

Autorizzano la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d’ora a rimborsare, su semplice richiesta, le eventuali spese sostenute.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Data | Firme |
| Madre o chi ne fa le veci |  |  |
| Padre o chi ne fa le veci |  |  |