

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI ALL'USCITA DIDATTICA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE

NOME STUDENTE/STUDENTESSA _____

SEDE DI FREQUENZA _____ CORSO _____

.....
Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore dello studente/studentessa _____

in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, informato/a del programma e della
modalità di svolgimento dell'uscita didattica / viaggio di istruzione e della quota a carico delle
famiglie,

AUTORIZZO/A

NON AUTORIZZO/A

LA PARTECIPAZIONE ALLA VISITA DIDATTICA DEL GIORNO _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ PRESSO _____

essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito si sottoscrivono tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione: in
particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali
danni e solleva l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a
negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti
accompagnatori.

Per comunicazioni urgenti i recapiti telefonici sono i seguenti:

Roma,

Firma _____