

Al Dirigente Scolastico

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE Visita didattico/ formativa –
Viaggio di Istruzione**

Il/La sottoscritto/a _____
padre/madre/tutore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ Sezione _____ presso questo Istituto,
residente in _____ * Via/Piazza _____ *
N. telefono abitazione _____ * N. cellulare _____ *
genitore
N. cellulare _____ *
alunno

AUTORIZZA

il figlio a partecipare alla visita didattico/formativa – viaggio di d'istruzione
organizzata dal giorno _____ al giorno _____
avente come meta _____

La quota a carico della famiglia è di € _____

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di istituto e alle norme vigenti relative alla responsabilità circa le visite didattico/formative – viaggi d'istruzione ed esonera contestualmente l'Istituto da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dai docenti accompagnatori.

Il/La sottoscritto/a curerà che il proprio figlio durante l'uscita sia provvisto di un valido documento di identificazione (Circolare Ministeriale 14 ottobre 1992, n. 291 – Art.4).

* I seguenti dati potranno essere utilizzati dai Docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l'uscita scolastica.

Data _____

Firma del genitore/tutore
