



DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
esercitante la patria potestà sul minore _____ frequentante
la classe ____ sez. ____ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria _____
di codesto Istituto Comprensivo,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione che si terrà il giorno
_____ dalle ore _____ alle ore _____ a _____ e

DICHIARA DI

- aver preso visione del programma particolareggiato (allegato alla presente) e dei recapiti in esso indicati;
- autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie;
- essere consapevole del fatto che l'alunno/a è tenuto/a ad assumere un comportamento irreprensibile durante tutta l'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione, e che nei confronti di coloro che si renderanno responsabili di incidenti, infortuni o danni, saranno adottati adeguati provvedimenti disciplinari;
- di esonerare l'Amministrazione scolastica e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori dell'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione e da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da incidenti che potrebbero verificarsi in occasione dell'uscita suddetta, di conoscere le responsabilità civili e penali dei docenti in materia di vigilanza del/i minore/i.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE



Istituto Comprensivo "S.G. Bosco"
Palazzo San Gervasio

