I.I.S. “G. D’ALESSANDRO”

Studenti maggiorenni

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti …………………………………… e ……………………………………….

genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………..

della classe autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica sul

territorio secondo quanto segue:

META: DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INCONTRO PRESSO ORE:

Visto il patto di Corresponsabilità educativa

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il

comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli

alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del

Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)

- dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da

inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti

medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

- Si allega copia dei documenti di identità

Data …………………………………………..

Firme dei genitori per presa visione

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Firma dell’alunno maggiorenne

…………………………………………………………………

(da inviare all’indirizzo e-mail istituzionale del docente accompagnatore …………@iisdalessandro.com

indicando nell’oggetto: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA  - Studente………..Classe…….)