

AUTORIZZAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "Deledda-Coppola"

I sottoscritti

genitori dell'alunno/aClasse.....Sezione..... della Scuola

☐dell'infanzia ☐primaria ☐secondaria di I° grado

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica di seguito descritta:

☐Visita guidata

☐Giochi sportivi

☐Spettacolo

☐Viaggio

☐Mostra

☐Altro: _____

☐Attività di progetto

prevista per il/i giorno/i ____/____/____ con meta _____

orario partenza _____ orario rientro _____

mezzo di trasporto _____

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore.....

Genitore.....

Data

NB In caso di unica firma:

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.