

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DIDATTICA

A.S. 2023/24

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.I.S.S.
"Medi - Vaccalluzzo"
Leonforte (EN)*

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

della classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica con meta: _____

1. Destinazione _____

2. Mezzi di trasporto PULLMAN GT

3. Giorno di partenza _____

Il sottoscritto dichiara:

- a. **di esonerare l'Istituto e gli insegnanti** da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio e da quanto previsto dal programma;
- b. **autorizzare la scuola** a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
- c. all'alunno non sarà consentito partecipare se la presente autorizzazione non sarà presentata, debitamente firmata, al docente accompagnatore.

Leonforte, _____

FIRMA DEL GENITORE
