

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno scolastico 20__/_ alla classe ___ sez. ___ della scuola _____ (infanzia/primaria/secondaria I grado).

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica prevista presso _____

il giorno __/__/__ con partenza alle **ore** ____ dalla scuola e rientro alle ore ____ circa prelevato/a dal genitore/tutor.

Il contributo pro-capite a carico degli alunni è di euro _____ ed è soggetto ad eventuali variazioni in base alle adesioni.

DICHIARA DI

esonere l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile dell'uscita didattica, in quanto il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido anche per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.

Per l'eventuale somministrazione di farmaci salvavita si rimanda a quanto indicato nel protocollo di somministrazione firmato dai genitori in merito all'esonero della responsabilità in uscita scolastica.

Data _____

Firma _____

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno scolastico 20__/_ alla classe ___ sez. ___ della scuola _____ (infanzia/primaria/secondaria I grado).

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica prevista presso _____

il giorno __/__/__ con partenza alle **ore** ____ dalla scuola e rientro alle ore ____ circa prelevato/a dal genitore/tutor.

Il contributo pro-capite a carico degli alunni è di euro _____ ed è soggetto ad eventuali variazioni in base alle adesioni.

DICHIARA DI

esonere l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile dell'uscita didattica, in quanto il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido anche per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.

Per l'eventuale somministrazione di farmaci salvavita si rimanda a quanto indicato nel protocollo di somministrazione firmato dai genitori in merito all'esonero della responsabilità in uscita scolastica.

Data _____

Firma _____

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno scolastico 20__/_ alla classe ___ sez. ___ della scuola _____ (infanzia/primaria/secondaria I grado).

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica prevista presso _____

il giorno __/__/__ con partenza alle **ore** ____ dalla scuola e rientro alle ore ____ circa prelevato/a dal genitore/tutor.

Il contributo pro-capite a carico degli alunni è di euro _____ ed è soggetto ad eventuali variazioni in base alle adesioni.

DICHIARA DI

esonere l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno/a al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile dell'uscita didattica, in quanto il regolamento di disciplina dell'Istituto è valido anche per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.

Per l'eventuale somministrazione di farmaci salvavita si rimanda a quanto indicato nel protocollo di somministrazione firmato dai genitori in merito all'esonero della responsabilità in uscita scolastica.

Data _____

Firma _____