

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "Aldo Manuzio" - Latina Scalo

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione dell'uscita didattica/visita didattica/viaggio di istruzione

I sottoscritti genitori / tutori

dell'alunno/a frequentante nel corrente anno scolastico
la classe del plesso di

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/visita didattica/viaggio di istruzione

che si terrà il giorno con itinerario:

Quota di partecipazione:

Programma della giornata:

Orario partenza e luogo appuntamento: ora arrivo prevista

destinazione prescelta: Sosta pranzo:

Orario di rientro previsto:

Eventuali segnalazioni per l'alunno (allergie o altro):

I sottoscritti genitori/tutori, con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentali 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.

Data:

Firma di entrambi i genitori

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "Aldo Manuzio" - Latina Scalo

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione dell'uscita didattica/visita didattica/viaggio di istruzione

I sottoscritti genitori / tutori

dell'alunno/a frequentante nel corrente anno scolastico
la classe del plesso di

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/visita didattica/viaggio di istruzione

che si terrà il giorno con itinerario:

Quota di partecipazione:

Programma della giornata:

Orario partenza e luogo appuntamento: ora arrivo prevista

destinazione prescelta: Sosta pranzo:

Orario di rientro previsto:

Eventuali segnalazioni per l'alunno (allergie o altro):

I sottoscritti genitori/tutori, con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentali 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.

Data:

Firma di entrambi i genitori