

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "F. De Sanctis"
di Trani

AUTORIZZAZIONE / ADESIONE

Uscita didattica a _____
programmata per il _____

I sottoscritti:

(padre)

(madre)

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sez. _____ Indirizzo: _____

per il corrente a.s. di questo Istituto.

Avendo acquisito adeguata informativa in merito

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione presso:

Il/i genitore/i dichiara/no, di esimere la scuola da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti a carico di persone e cose che dovessero verificarsi nel tragitto casa-luogo dell'incontro, e per comportamenti dell'alunno non conformi alle disposizioni impartite dai docenti, assumendosene direttamente ogni responsabilità civile e penale.

Nota: in caso di firma di un solo genitore, si intende che la scelta è stata condivisa e che il firmatario ha agito in conformità a quanto previsto dagli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.

Trani, _____

FIRMA del/dei genitore/i

