

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE**

ALLE USCITE DIDATTICHE

Anno Scolastico 2018/19

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | CLASSE DI APPARTENENZA |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE** | |
| *Il sottoscritto:*   1. *autorizza la partecipazione dello studente alle uscite didattiche programmate dai consigli di classe per l’anno scolastico 2018/19, inerenti anche a conferenze e/o attività di alternanza scuola lavoro, da effettuare in orario scolastico e in ambito territoriale;* 2. *autorizza inoltre il proprio figlio ad usufruire in tali giornate di un eventuale mezzo di trasporto necessario e messo a disposizione dalla scuola;* 3. *per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose, dichiara di liberare la scuo­la da ogni responsabilità eccedente gli obblighi di vigilanza che la legge pone a ca­rico dei do­cen­ti;* 4. *Dichiara di aver preso visione del regolamento Uscite didattiche, Visite guidate e Viaggi di Istruzione approvato dal collegio docenti e pubblicato sul sito della scuola.*   *Il genitore firma la presente per tutte le uscite previste e delle quali sarà data comunicazione nel corso dell’anno tramite circolare e si impegna ad avvisare la scuola dell’intenzione di non far partecipare eventualmente il proprio figlio/a ad una delle uscite programmate* | |
| Data | Firma del Genitore o del Tutore (\*) |

(\*) N.B.: la firma è richiesta anche ai genitori degli studenti maggiorenni, quale assunzione dell’impegno a sostenere l’onere economico del viaggio (art. 79 del Regolamento di Istituto)