

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE**

A VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DELLO STUDENTE** | | |
| COGNOME | NOME | CLASSE DI APPARTENENZA |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA E DESTINAZIONE DELLA VISITA GUIDATA O DEL VIAGGIO D’ISTRUZIONE | |
| Località | Data di effettuazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE** | | |
| *Il sottoscritto:*  *a) autorizza la partecipazione dello studente all’iniziativa sopra descritta;*  *b) si impegna a versare la relativa quota di partecipazione, ove prevista, nei termini che la segreteria della scuola provvederà ad indicare;*  *c) 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;*  *d) di aver preso visione del regolamento Uscite didattiche, Visite guidate e Viaggi di Istruzione approvato dal collegio docenti e pubblicato sul sito della scuola* | | |
|  | 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

|  |
| --- |
| **ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO**  ***(solo per i viaggi di istruzione della durata di più giorni)*** |
| ❑ Si allega attestazione del versamento di € ……………………………….. |