

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI ALL'USCITA DIDATTICA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

NOME STUDENTE/STUDENTESSA \_\_\_\_\_

SEDE DI FREQUENZA \_\_\_\_\_ CORSO \_\_\_\_\_

.....  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore/tutore dello studente/studentessa \_\_\_\_\_  
in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, informato/a del programma e della  
modalità di svolgimento dell'uscita didattica / viaggio di istruzione e della quota a carico delle  
famiglie,

**AUTORIZZO/A**

**NON AUTORIZZO/A**

LA PARTECIPAZIONE ALLA VISITA DIDATTICA DEL GIORNO \_\_\_\_\_

DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito si sottoscrivono tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e solleva l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Per comunicazioni urgenti i recapiti telefonici sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

Roma,

Firma \_\_\_\_\_