



A.S 2018/2019

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A VISITE GUIDATE / VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe /sezione _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione che avrà luogo il _____

con destinazione _____

con il seguente orario: partenza _____ rientro presunto _____ con il mezzo di trasporto _____

INOLTRE, fatti salvi gli obblighi assicurativi e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni, SOLLEVA l'Istituto da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento di mio figlio/a.

Per gli alunni con allergie o intolleranze alimentari, è necessaria la presentazione della relativa certificazione.

Nicolosi _____

Firma _____



A.S 2018/2019

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A VISITE GUIDATE / VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe /sezione _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione che avrà luogo il _____

con destinazione _____

con il seguente orario: partenza _____ rientro presunto _____ con il mezzo di trasporto _____

INOLTRE, fatti salvi gli obblighi assicurativi e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni, SOLLEVA l'Istituto da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento di mio figlio/a.

Per gli alunni con allergie o intolleranze alimentari, è necessaria la presentazione della relativa certificazione.

Nicolosi _____

Firma _____