

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E. L. Amabile
Avellino

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

Il sottoscritto _____,
genitore/tutore dell'alunno/a

iscritto/a per il corrente anno scolastico alla classe _____ sezione

AUTORIZZA

___l___ figli___ a partecipare all'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione prevista/o per

il

giorno_____21/01/2023_____ presso Museo archeologico di Napoli

con partenza alle ore_9,00_ da Avellino e rientro previsto alle ore_18,00.

SOLLEVANO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunna/o dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Io sottoscritto dichiaro di prendermi la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la seguente richiesta.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

Con osservanza.

Data _____

Firma _____