  

  

***Al Dirigente Scolastico***

***dell’ITE Amabile di Avellino***

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/esercente la patria potestà dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_

**AUTORIZZA** suo/a figlio/alla partecipazione alla

**VISITA GUIDATA –**Università degli Studi di Napoli Parthenope, Dipartimento di Studi Aziendali ed Economici - Palazzo Pacanowski – Napoli (NA)

DESTINAZIONE NAPOLI

GIORNO 10/03/2023

ORARIO DI INIZIO/FINE 07:30 – 19:00

LUOGO DI PARTENZA parcheggio antistante L’Istituto Scolastico

MEZZO DI TRASPORTO bus Granturismo ditta VITALE

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza del programma dell’uscita, come da informativa ricevuta;
* di esonerare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità, per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal/dai docenti accompagnatori;
* di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive impartite o che impartirà/anno il/i docente/i accompagnatore/i e si impegna a far in modo che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
* di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente Firma dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_