

**AUTORIZZAZIONE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dichiaro di  
essere a conoscenza che mio/a figlio/a, si recherà a: (luogo, oggetto e data dell'uscita didattica)

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

Il punto d'incontro è previsto per le ore \_\_\_\_\_ con gli insegnanti accompagnatori / in modo autonomo  
presso \_\_\_\_\_;

il rientro è previsto per le ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ / in modo autonomo.

Costi dell'uscita didattica: \_\_\_\_\_.

**Si ricorda che, per poter partecipare alla suddetta uscita didattica, gli studenti dovranno rispettare le Nuove disposizioni in materia di Covid-19. – Circolare del Ministero della Salute prot. n. 51961 del 31 dicembre 2022.**

Dichiaro che l'Istituto provvede a tutti gli aspetti organizzativi e assistenziali e per l'effetto, prendo atto, che gli Insegnanti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione, alle quali gli alunni devono ottemperare secondo le norme del Regolamento Scolastico. Dichiaro infine, di essere a conoscenza che mio figlio/a è responsabile personalmente per qualsiasi infrazione commessa alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati ed esonero l'Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

**DA RESTITUIRE debitamente firmata**