ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE " ENRICO MEDI "
Via Leonardo da Vinci, 364 - 90135 PALERMO (PA) - C.F.: 97021760828
Tel.091405108 e-mail pais02400e@pec.istruzione.it

Pr 6 – PR 14A	AUTORIZZAZIONE ALLIEVI	

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER VISITA GUIDATA

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.I.S.S. "E. Medi"
Palermo

Il/la sottoscritto/a_____ e il/la sottoscritto/a _____

genitore/i dell'alunno _____ classe_____ sez. _____,

autorizzo mio figlio a partecipare giorno _____

dal _____al_____ alla _____ che si svolgerà con le seguenti

modalità:

OGGETTO DELLA VISITA: _____

LUOGO DELLA VISITA: _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI: _____

MODALITA' DI SVOLGIMENTO:

Il Giorno _____ alle ore _____ Riunione degli studenti partecipanti presso il luogo di riunione sarà raggiunto con mezzi propri.

Alle ore _____ gli alunni faranno rientro _____

_____

Dichiaro di Sollevare la scuola ed il suo legale rappresentante da ogni responsabilità civile e penale circa eventuali danni, arrecati da mio figlio durante la visita, derivanti da inosservanze di norme e regolamenti scolastici.
Nel caso di annullamento del viaggio per motivi a me imputabili (che dovrò comunque documentare) mi impegno a rimborsare la scuola per eventuali penali che dovranno essere pagate all'agenzia di viaggio.

Da restituire al Prof._____ entro e non oltre il _____

Firma del genitore

_____

Per l'autocertificazione allego alla presente copia della carta d'identità (solo se non depositata all'inizio dell'anno scolastico).