Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo di Villaputzu-Muravera

AUTORIZZAZIONE UNICA PER USCITE DIDATTICO/FORMATIVE

___ sottoscritt __ genitori _____ genitori dell'alunn _____ frequentante la classe_____ della scuola _____ di _____

AUTORIZZANO

La partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche, inserite nella programmazione d'Istituto, che si svolgeranno nel territorio urbano ed extraurbano del Comune sede del plesso di appartenenza in orario scolastico.

La partecipazione del proprio figlio/a ad uscite didattico/formative previste nella programmazione didattica.

L'autorizzazione è valida per tutto il corso dell'anno scolastico 20_____/-20___.

I sottoscritti

- dichiarano che prenderanno visione delle comunicazioni che la Scuola puntualmente renderà note tramite circolare sul sito web/ registro elettronico o, se necessario, tramite avviso scritto al fine di essere costantemente informati sullo svolgimento di tali attività
- dichiarano di essere informati del fatto che le uscite didattiche di cui sopra, saranno effettuate alla presenza dei docenti accompagnatori e potranno prevedere percorsi a piedi o l'utilizzo di bus, in base alla destinazione scelta.
- I sottoscritti sono a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di Istituto e delle norme vigenti relative alla responsabilità nel corso delle uscite didattico/formative ed esonera contestualmente l'Istituto da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dagli accompagnatori.

la sottoscrizione della presente autorizzazione costituisce formale impegno alla consultazione del Registro.

data lì _____

FIRMA DEI GENITORI/ TUTORI
(firma di entrambi i genitori)

_____

_____

Modulo da consegnare ai docenti di classe – i docenti avranno cura di verificare la presenza della doppia firma