

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPARE ALL'USCITA D. /VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico
"Istituto Comprensivo" "Giovanni XXIII" - KR

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione

a _____

con i docenti accompagnatori _____

previsto dal giorno _____ al giorno _____ con spesa prevista a carico dei sottoscritti di euro _____

Comunicano eventuali casi di intolleranza alimentare e/o disagi vari (malattie, ecc.)

.....

Dichiarano di sollevare la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per eventuali incidenti non imputabili a incuria o negligente sorveglianza degli stessi.

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPARE ALL'USCITA D. /VISITA GUIDATA/VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico
"Istituto Comprensivo" "Giovanni XXIII" - KR

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

AUTORIZZANO

il proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/visita guidata/viaggio d'istruzione

a _____

con i docenti accompagnatori _____

previsto dal giorno _____ al giorno _____ con spesa prevista a carico dei sottoscritti di euro _____

Comunicano eventuali casi di intolleranza alimentare e/o disagi vari (malattie, ecc.)

.....

Dichiarano di sollevare la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per eventuali incidenti non imputabili a incuria o negligente sorveglianza degli stessi.

Data _____

FIRMA _____

FIRMA _____