



AUTORIZZAZIONE
USCITE DIDATTICHE – VISITE GUIDATE

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS F. Giordani
Caserta

Il/la sottoscritto/a..... nella qualità di
..... autorizza l'allievo/a
..... della classe spec
a recarsi il giorno alle ore a
.....
per partecipare

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che gli allievi saranno accompagnati/raggiungeranno con mezzi propri il luogo dell'incontro, dove si incontreranno con i Docenti accompagnatori, e non rientreranno a scuola dopo l'evento.

Esonera l'Istituto da ogni responsabilità per fatti non imputabili a mancata vigilanza e per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni del personale docente.

Dichiara che l'allievo è allergico a

autorizza la scuola a far prestare in caso di necessità le cure mediche indispensabili.

Per gli alunni minorenni deve essere allegata alla presente fotocopia del documento di riconoscimento del genitore firmatario.

CASERTA, lì

FIRMA

.....

