



MINISTERO DELLA ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "I.T.C. DI VITTORIO – I.T.I. LATTANZIO"

Via Teano, 223 - 00177 Roma ☎6121122405 / 06121122406- fax 062752492

Cod. Min. RMIS00900E ✉rmis00900e@istruzione.it - rmis00900e@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 97200390587

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI A PRENDERE PARTE AL VIAGGIO

____sottoscritt____ genitore dell'alunn_____

classe_____ **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare al viaggio di istruzione

a _____ di giorni_____ che sarà

organizzato dal _____ con la presenza di docenti

accompagnatori, designati da questa Presidenza.

DICHIARA di essere a conoscenza che copia del programma dettagliato sarà consegnato ai rappresentanti di classe degli studenti prima della partenza insieme al recapito dell'albergo e alle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare sotto pena sanzioni disciplinari.

SOLLEVA la scuola dalle responsabilità per eventuali danni imputati agli studenti e non coperti da assicurazione, impegnandosi a rifonderli.

AUTORIZZA la scuola a far prestare, in caso di necessità di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le eventuali spese sostenute su semplice richiesta. Ogni studente è comunque coperto da assicurazione.

E' a conoscenza che la responsabilità degli accompagnatori è limitata alla sola durata del viaggio.

Firma per autorizzazione e per presa visione

.....