Al Dirigente scolastico

dell’Istituto “F. REDI” di PATERNO’

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione all’uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione

l sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori / tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione che si terrà nei giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con le mete seguenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A tale proposito sottoscrivono tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione: in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

SOLLEVANO

1) l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall’alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori;

CONDIVIDONO CON LA SCUOLA

1)la responsabilità per il comportamento dei figli (art. 2048 .cc. ) minorenni.

PRENDONO ATTO CHE:

3) In caso di mancata partecipazione dell’alunno all’attività l’alunno dovrà essere presente a scuola o presentare la regolare giustificazione dell’assenza sul registro elettronico.

4) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell’alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:…………………………..

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori /tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_