

Oggetto: Autorizzazione dei genitori al viaggio di istruzione "VISITA PALAZZI ISTITUZIONALI"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di padre, e la  
sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di madre, genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione con meta ROMA "VISITA PALAZZI ISTITUZIONALI"

- PALAZZO MADAMA – 02/12/2025
- PALAZZO DEL QUIRINALE – 02/12/2025
- PALAZZO CHIGI – 13/12/2025

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza:

- del programma del viaggio;
- del regolamento di disciplina dell'istituto, valido anche per le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.

**SI IMPEGNANO A VERSARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE PARI A EURO 40,42.**

**Esonerano** i docenti accompagnatori per tutti i possibili fatti illeciti di cui dovesse rendersi responsabile il proprio figlio/a. **Esonerano** la scuola da ogni responsabilità per incidenti causati dal proprio figlio/a. Infine, in caso di intervento medico indispensabile ed urgente, gli scriventi **AUTORIZZANO** il medico locale o l'ospedale a prendere le decisioni ed a somministrare le cure necessarie.

Marcianise, \_\_\_\_\_

Firma Padre

\_\_\_\_\_

Firma Madre

\_\_\_\_\_

Si allega copia documento di riconoscimento di entrambi i genitori