

Oggetto: Autorizzazione dei genitori al viaggio di istruzione "VISITA PALAZZO DEL QUIRINALE - ROMA"

Il sottoscritto _____ in qualità di padre,

e la sottoscritta _____ in qualità di madre,

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 PALAZZO DEL QUIRINALE

dal 02/12/ 2025 al 02/12 /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.

Inoltre i sottoscritti prendono atto ed accettano di pagare l'intera quota anche in caso di rinuncia/mancata partecipazione.

SI IMPEGNANO A VERSARE LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DI CIRCA 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