

Oggetto: Autorizzazione dei genitori al viaggio di istruzione "VISITA PALAZZO CHIGI – ROMA"

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 PALAZZO CHIGI da SABATO
13/12/ 2025 al 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