

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE / USCITE DIDATTICHE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo 'Oltrarno'
Via Cardatori, 3
FIRENZE

I sottoscritti _____ e _____ ,
genitori dell'alunn _____ , iscritt _____ alla classe
_____ sez. _____ , presa visione del programma della visita guidata / uscita didattica che si
effettuerà il giorno _____

DICHIARANO

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini e prescrizioni.

NOMINATIVI DEI GENITORI (in grafia leggibile)

FIRMA DEI GENITORI

Firenze, _____