**Autorizzazione per uscita didattica**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ITIS “G. Ferraris”**

**San Giovanni La Punta**

**Per gli alunni minorenni**

I sottoscritti ............................................................................................................................................................................   
genitori dell'alunno/a ................................................................................................. Classe e Sezione ...............................

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica descritta tramite circolare n.  
del giorno ..........................................................................................................................................................................   
con mezzo di trasporto proprio

I sottoscritti genitori con la presente, dichiarano di aver preso visione della circolare n. ed esonerano il personale docente da ogni responsabilità̀ per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività̀, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore ............................................................................ Genitore ..................................................................................... Data ..................................

**N.B. In caso di unica firma:**

**□** Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della circolare n. e di effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità̀ genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Per gli alunni maggiorenni**

Il/La sottoscritto/a………………………………………… studente/ssa frequentante la classe e sezione ………………..

**DICHIARA**

di partecipare all’uscita didattica descritta tramite circolare n..............................................................................................................................................................................  
del giorno……………...........................................................................................................................................................   
con mezzo di trasporto proprio

Il/La sottoscritta con la presente dichiara di aver preso visione della circolare n esonero/a il personale docente da ogni responsabilità̀ per atti accidentalmente accaduti durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività̀, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Alunno .................................................................................... Data .....................................................................................