**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 di seguito descritta: destinazione ..........................................................................................................................................................
il/i giorno/i ............................................................................................................................................................
mezzo di trasporto **□** Proprio **□** Pullman

I sottoscritti genitori con la presente 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 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 di seguito descritta:

destinazione …...…………....................................................................................................................................
il/i giorno/i …….……………................................................................................................................................
mezzo di trasporto **□** Proprio **□** Pullman

Il/La sottoscritta con la presente 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 .....................................................................................