DICHIARAZIONE PER USCITE/VISITE GUIDATE A PIEDI

SUL TERRITORIO IN ORARIO SCOLASTICO

anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/tutori legali dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- IC Ponte di Piave (TV)

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite che gli insegnanti riterranno necessarie per il pieno svolgimento delle attività programmate. Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza degli insegnanti accompagnatore che provvederanno a darne comunicazione alle famiglie tramite diario.

**SOLLEVANO**

l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall’alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dei genitori/tutori legali)

DICHIARAZIONE PER USCITE/VISITE GUIDATE A PIEDI

SUL TERRITORIO IN ORARIO SCOLASTICO

anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/tutori legali dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola dell’Infanzia/Primaria/Secondaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- IC Ponte di Piave (TV)

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite che gli insegnanti riterranno necessarie per il pieno svolgimento delle attività programmate. Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza degli insegnanti accompagnatori che provvederanno a darne comunicazione alle famiglie tramite diario.

**SOLLEVANO**

l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall’alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dei genitori/tutori legali)