



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Via XVII Aprile n.1 - 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)

TEL.051-941127 - FAX 051-943601 - C.M. BOIC86500D

Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F

e-mail : boic86500d@istruzione.it - pec: boic86500d@pec.istruzione.it sito web: www.iccspt.gov.it

PLESSO DI _____ Scuola _____

I sottoscritti, esercenti la patria potestà degli alunni frequentanti la classe/sezione

DICHIARANO

-di autorizzare il proprio figlio a partecipare alle uscite didattiche a piedi sul territorio per l'intero A.S. _____;

-di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità che esuli dall'art. 2047 del Codice Civile integrato dall'art.61 della Legge 321 del 11.07.1980 (vigilanza sugli alunni con responsabilità diretta dell'Insegnante nei soli casi di dolo e colpa grave);

di essere a conoscenza che l'alunno è coperto da assicurazione a garanzia completa, che l'alunno sarà scrupolosamente sorvegliato dagli insegnanti accompagnatori e che il viaggio è stato regolarmente approvato.

	COGNOME NOME ALUNNO/A	FIRMA GENITORI
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		

Castel San Pietro Terme, _____

FIRMA DELL'INSEGNANTE DI CLASSE
