

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)
Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)
Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137

E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it

Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell'ICS Galbiate

Al Personale Docente Accompagnatore

OGGETTO: Richiesta di ritiro anticipato del minore da uscita/viaggio d'istruzione e dichiarazione liberatoria di responsabilità.

I sottoscritti (genitori/esercenti la responsabilità genitoriale):

1. **Cognome e Nome:** _____ Nato/a
a: _____ Prov. () il: _____ Documento d'identità (tipo e n°):

2. **Cognome e Nome:** _____ Nato/a
a: _____ Prov. () il: _____ Documento d'identità (tipo e n°):

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a:

Cognome e Nome: _____ Frequentante la
classe: _____ Sez.: _____ Plesso: _____

CHIEDONO

Di poter ritirare anticipatamente il/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento della visita guidata / viaggio d'istruzione a:

Destinazione: _____ **In data:** _____

Il ritiro avverrà alle ore: _____ presso (luogo specifico del ritrovo):

A TAL FINE DICHIARANO

Consapevoli delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci:

1. Di prendere in consegna il minore personalmente, o tramite persona maggiorenne munita di delega scritta e documento di identità, all'orario e nel luogo sopra indicati.
2. Che, a partire dal momento della presa in consegna del minore, cessa l'obbligo di vigilanza (*culpa in vigilando*) da parte del personale docente accompagnatore.

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)

Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)

Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137

E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it

Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

ESONERANO E SOLLEVANO

L'**Istituto Comprensivo Statale di Galbiate**, il Dirigente Scolastico e il personale docente accompagnatore da ogni responsabilità civile e penale per qualsiasi evento, infortunio o incidente che dovesse occorrere al minore o causato dallo stesso a terzi, a partire dalle ore _____ del giorno _____ (momento dell'affidamento ai genitori/delegati) e per tutto il tempo successivo, compreso il viaggio di rientro effettuato autonomamente e non con il mezzo predisposto dalla scuola.

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità dei dichiaranti.

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore 1: _____

Firma del Genitore 2: _____

Spazio riservato alla Scuola

Visto: Il Docente Accompagnatore / Il Dirigente Scolastico