

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore

di _____ alunno/a

della classe del Liceo statale Democrito

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare, il giorno ad una visita didattica/viaggio di istruzione presso la

Partenza _____

Ritorno _____ (presumibilmente)

Viaggio con: _____

Costo*: (non rimborsabile in caso di mancata partecipazione).

Si rammenta che la visita d'istruzione, programmata in seno al Consiglio di Classe, fa parte della programmazione didattica e che, pertanto, è auspicabile la presenza dell'intera classe.

Dichiaro di prendere atto che il docente accompagnatore ha pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono ottemperare secondo le norme giuridiche del regolamento scolastico.

Dichiaro infine di essere a conoscenza della responsabilità personale per qualsiasi infrazione alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati o per non osservanza delle regole imposte dai docenti accompagnatori ed esonero da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento di mio figlio/a. Mi assumo la responsabilità per eventuali danni arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, mi impegno a contribuire al risarcimento del danno con la quota spettantemi.

Roma,

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma dello studente se maggiorenne

N.B.: da riconsegnare debitamente compilato insieme all'attestato di versamento al docente accompagnatore entro il _____