Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO
Via Rocca, 3 - Montefiorino (Mo) Tel 0536.965169
Sito web: www.icmontefiorino.edu.it C.F.: 93022290360
e-mail: moic811003@istruzione.it - PEC: moic811003@pec.istruzione.it

Istituto Comprensivo MONTEFIORINO

Agli Insegnanti della classe/sezione _____
Sc. _____
Istituto Comprensivo di Montefiorino

AUTORIZZAZIONE/CONSENSO DEI GENITORI
(o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

___ sottoscritt__ _____ genitori dell'alunn_____
_____ frequentante la sezione/classe _____
della Scuola _____

- ☐ AUTORIZZA
- ☐ NON AUTORIZZA

la partecipazione del propri__ figli_ alla uscita didattica/visita guidata a _____ programmata per il giorno _____ _

Trasporto:

- ☐ Scuolabus Comunale
- ☐ Pullman privato
- ☐ Uscita a piedi

Mi impegno a pagare i costi eventualmente previsti per l'uscita programmata.

Li, _____ (Firma madre) _____

(Firma padre) _____

Con la presente dichiarazione sollevo il Dirigente Scolastico e i Docenti accompagnatori dalle responsabilità civili e penali derivanti da eventuali incidenti e possibili conseguenze dannose verificatesi nel corso della visita guidata.