AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti genitori dell’allievo

della classe , autorizzano il proprio figlio/a a partecipare all’attività didattica/visita didattica presso che si svolgerà il giorno .

I sottoscritti sono a conoscenza che il proprio/a figlio/a alle ore incontrerà i Docenti

incaricati/accompagnatori presso e che verrà licenziato al termine

dell’attività.

Gli scriventi genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività.

Genitore …………………………………….. Genitore……...………………………

Data ……………………….

# N.B. In caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

# La presente autorizzazione va sottoscritta, obbligatoriamente, dai genitori di tutti i partecipanti (minorenni e/o maggiorenni).