



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI MONTEODORISIO
PIAZZA UMBERTO I, 24 66050 MONTEODORISIO (CH)

C.F. : 83001430699 C.M.: CHIC824008 - Tel. e fax: 0873 316134

Email: chic824008@istruzione.it, Email certificata: chic824008@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo di Monteodorisio

I sottoscritti (indicare nome e cognome di entrambi i genitori)

genitori dell'alunno/a iscritto/a la nella classe _____ sezione _____ della

scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado (cancellare la voci che non interessano) di

codesto Istituto, sede di _____

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare ad escursioni, viaggi di istruzione e visite guidate IN ORARIO CURRICOLARE, organizzate nell'ambito del Piano dell'Offerta Formativa e

DICHIARANO

Di sollevare l'amministrazione da ogni responsabilità in ordine ad incidenti non imputabili ad incuria, imperizia, negligenza ed inosservanza della normativa vigente e del Regolamento di Istituto, La presente dichiarazione ed autorizzazione è valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno/a nelle scuole dell'Istituto Comprensivo.

Data _____

FIRME: I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

Madre _____

Padre _____