LIBERATORIA VIAGGIO DI ISTRUZIONE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLA FAMIGLIA

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**USCITA DIDATTICA a Paestum 19/05/2023 – Partecipazione OVTJ**

Alla Dirigente Scolastica

dell’Istituto Superiore “F. Grandi”

di SORRENTO

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica

## A U T O R I Z ZANO

a norma dell’apposito Regolamento, la partecipazione del/della proprio/a figlio/a all’uscita didattica che avrà luogo il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partenza alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e rientro previsto alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di aver visionato l’itinerario del viaggio e di approvarne il programma nella sua interezza consapevoli che durante il viaggio di istruzione in parola l’alunno/a è coperto/a da polizza assicurativa contro gli infortuni e responsabilità civile stipulata da questa scuola all’inizio del corrente anno scolastico. Si impegnano ad impartire al/alla Proprio/a figlio/a precise e puntuali raccomandazioni ed indicazioni circa il rispetto delle corrette norme di comportamento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dei genitori)

*In caso di firma da parte di un solo genitore*

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori. Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, l’unico genitore firmatario attesta che la scelta sopra descritta è stata condivisa tra i due genitori e che il genitore non firmatario è nell’impossibilità di apporre firma autografa.

Sorrento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_