Spett.le

 Dirigente Scolastico

 dell’***I.I.S.S.***

***“Liceo G.G. Adria - G.P. Ballatore”***

**OGGETTO**: Autorizzazione a partecipare a visite didattiche

I sottoscritti genitori dell’alunn\_\_ iscritt\_\_ per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del propri\_\_ figli\_\_ a

* Uscita didattica (*uscita didattica non eccedente l’orario scolastico*)
* Visita didattica (*visita didattica eccedente l’orario scolastico, ma entro una giornata*)

del giorno \_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza che il proprio figlio/a sarà licenziato/a alla fine dell’evento e di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti accompagnatori o da negligente sorveglianza.

Mazara del Vallo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

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