



Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"

Via Ammiraglio Curzon, 34 – 89018 Villa San Giovanni (RC)

Tel. 0965751533 - Fax 0965700406 – C.F. **92081280809** – C.M. **RCIC855001**

rcic855001@pec.istruzione.it – www.icgiovannixxiii.edu.it – Codice Univoco Ufficio UFE9TC

Nome alunno: _____

Classe: _____

Plesso: _____

Sezione: _____

INFORMATIVA ED AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

Gentile famiglia, il Consiglio di classe ha deliberato in data..... lo svolgimento dell'uscita di seguito indicata.

Destinazione / visita:
Data di svolgimento:
Ora e luogo di partenza / ritrovo:
Ora e luogo di termine dell'attività / rientro:
Docenti accompagnatori:
Mezzo di trasporto: SCUOLABUS COMUNALE
Quota richiesta alla famiglia: €
Comprensiva di: <input type="checkbox"/> viaggio <input type="checkbox"/> ingresso <input type="checkbox"/>

✂-----
Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento della quota di partecipazione

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DIDATTICA / VIAGGIO A: _____

Io sottoscritto/a _____ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti,

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione di _____ della classe _____

all'uscita didattica del giorno _____ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni. La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

SOLLEVIAMO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

PRENDIAMO ATTO CHE:

In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza sul diario.

Data _____ Firma del genitore _____