



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTE AMIATA"

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI

tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C

e-mail: miic8gg00c@istruzione.it posta certificata: miic8gg00c@pec.istruzione.it

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

genitori dell'alunno/a _____
(nome e cognome alunno)

Nato/a il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

il /la proprio/a figlio/a a partecipare alla *USCITA DIDATTICA / VIAGGIO DI ISTRUZIONE* a

Data dell'uscita didattica _____

Dalle ore _____ alle ore _____

Mezzo di trasporto _____

Luogo di ritrovo _____

Docenti accompagnatori _____

Costo _____

I sottoscritti

- Dichiarano di conoscere il programma dell'uscita didattica, sempre suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore, ed esonerano la scuola dalle responsabilità non imputabili ad essa. In particolare dichiarano di conoscere orari e località del momento di inizio e di fine dell'uscita didattica, prendendo atto che prima dell'inizio e dopo la fine del viaggio il proprio/a figlio/a non sarà sotto la vigilanza degli accompagnatori;
- Si impegnano a versare la quota di partecipazione nelle modalità indicate dal docente coordinatore di classe. Tale quota non potrà essere rimborsata in caso di mancata partecipazione dell'alunno/a all'uscita didattica/viaggio di istruzione;
- Dichiarano di comunicare per tempo al docente coordinatore di classe necessità particolari (es. intolleranze alimentari, situazioni sanitarie, assunzione di farmaci, etc.);
- Autorizzano il proprio/a figlio ad uscire autonomamente da scuola al rientro dall'uscita didattica (solo nel caso di uscite didattiche sul territorio della durata di un giorno e solo per gli alunni della scuola secondaria di I grado);
- Si assumono ogni responsabilità per eventuali danni causati direttamente o indirettamente dal/la proprio/a figlio/a durante la gita /visita d'istruzione.

Data _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

* Qualora la presente autorizzazione venga firmata da un solo genitore, lo stesso, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337ter e337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.