

via Satrico, 27/E – 00052 Marina di Cerveteri – Cerveteri - (Roma)

Ambito 11 - Tel. +39.06.99.02.422 – Cod. Fisc. 91017180588 – Codice Mecc.: RMIC891007

PEO: rmic891007@istruzione.it – PEC: [rmic891007@pec.istruzione.it](mailto:rmic891007@pec.istruzione.it) – SITO: [www.icmarinadicerveteri.edu.it](http://www.icmarinadicerveteri.edu.it)

**OGGETTO: Autorizzazione uscita didattica/visita guidata Mod. D1**

**Nome alunno:……………………………………………………………………………………………….**

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

|  |
| --- |
| Destinazione/visita: |
| Data svolgimento: |
| Ora e luogo di partenza/ritrovo: |
| Ora e luogo termine dell’attività/rientro: |
| Docenti accompagnatori: 1) 2) |
| Mezzo di trasporto: םTreno םPullman םMezzi pubblici םAltro |
| **In alternativa** |
| Gli alunni raggiungeranno autonomamente il luogo della visita alle ore………………………e, ultimata la visita:  םsaranno accompagnati dal docente a scuola per riprendere normalmente le lezioni;  ם saranno accompagnati dal docente a scuola da dove faranno rientro in famiglia;  ם faranno direttamente rientro in famiglia al termine della visita. |
| Quota richiesta alla famiglia:  Comprensiva di: ם viaggio ם ingresso ם altro |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Parte da restituire firmata*

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL’USCITA DIDATTICA A**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell’uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti,

ם **AUTORIZZO ם 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 e di mancata frequenza scolastica nello stesso giorno, la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell’assenza

®Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell’alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Firma del genitore 1………………………………………… Firma del genitore 2……………………………………………

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità geniotoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_