Mod autorizzazione uscita

 Al Dirigente Scolastico

del Liceo Statale “J. Joyce”

Ariccia

Oggetto: **Autorizzazione/Comunicazione dei genitori per Uscita**

Meta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario e luogo di partenza :

Orario e luogo di arrivo/ritorno:

Programma:

Accompagnatori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto :

Costo:

Note:

**\_****l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_madre / padre dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto** **/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorizza (se l’alunno è minorenne)**

**il / la figlio /a ad effettuare l’uscita in oggetto e si impegna al versamento dei costi indicati.**

**E’ a conoscenza che (se l’alunno è maggiorenne)**

**il / la figlio /a effettua l’uscita in oggetto e si impegna al versamento dei costi indicati.**

 **(Barrare la dicitura che non interessa)**

*◊ autorizza l’alunno al rientro autonomo con mezzi propri,*

*◊ autorizza l’alunno a recarsi con mezzi propri al punto d’incontro,*

 *in deroga all’organizzazione garantita dalla scuola, esonerando la Scuola da qualsiasi responsabilità e rinunciando alla copertura assicurativa. In caso di ritardo sarà considerato assente.*

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**