



Via Morelli e Silvati – 83100 Avellino - Tel. 08251643269
 Email Avtd03000b@istruzione.it - Sito www.iteamabile.gov.it

Al Dirigente Scolastico
 dell'ITE Amabile di Avellino

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/esercente la patria potestà dell'alunno/a
 _____ della classe _____ sez. _____ della sede _____

AUTORIZZA

suo/a figlio/a a partecipare a:

attività: _____ (specificare)

DESTINAZIONE

GIORNO

ORARIO DI INIZIO

ORARIO DI FINE

LUOGO DI PARTENZA

MEZZO DI TRASPORTO DOCENTI

ACCOMPAGNATORI

E DICHIARA

1. Di essere a conoscenza del programma dell'uscita, come da informativa ricevuta;
2. di essere a conoscenza che il costo del viaggio sarà di € _____, da versare sul c/c bancario dell'Istituto IBAN IT16Q0855315101014000305620 presso Istituto Cassiere BCC FLUMERI - Avellino;
3. di esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità, per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal/dai docenti accompagnatori;
4. di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive impartite o che impartirà/anno il/i docente/i accompagnatore/i e si impegna a far in modo che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
5. di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a. Data, _____

Firma dello studente

Firma dei genitori
