

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. Europa - V.Woolf
R O M A

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ del corso di _____
della sede associata _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al seguente viaggio d'istruzione:

1. Destinazione _____
2. Mezzi di trasporto _____
3. Giorno di partenza _____ ora _____ luogo di ritrovo _____
4. Giorno di rientro _____ ora prevista _____ luogo _____
5. Quota alunno € _____
6. Docente responsabile _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

- ✓ Aver preso visione del programma particolareggiato e dei recapiti in esso indicati;
- ✓ Esonerare l'istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- ✓ Essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio.

Firma del genitore per autorizzazione

Roma,