

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.
Via Dell'Immacolata, 47 Civitavecchia

Preso visione della comunicazione del.....e autorizzazione dei genitori/esercenti responsabilità genitoriale.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/ a _____ il ____ / ____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/ a _____ il ____ / ____ / _____

genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunn _____ nat_ il _____ / _ / _

frequentante la classe __sez. del Liceo _____

della scuola sec. di II grado I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47 di Civitavecchia

IN CONSIDERAZIONE

- dell'età del/della proprio/a/ figlio/a;
- del grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola, a lui/lei medesimo noto;
- in possesso dell'adeguata maturità psico-fisica per un percorso autonomo dalla scuola in sicurezza;
- essendo il proprio figlio/a istruito/a sulla strada da percorrere e sul fatto di doversi recare direttamente alla propria abitazione

AUTORIZZANO E DICHIARANO ESPRESSAMENTE

di accettare tutte le condizioni sopra indicate per partecipare all'uscita didattica/lezione itinerante

Con meta _____

che si svolgerà il giorno ____ / ____ / ____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiarano di essere a conoscenza che il luogo viene raggiunto autonomamente.

Si fa presente che lo studente, nel caso in cui si renda responsabile, eludendo la vigilanza dei docenti, di atti vandalici e pericolosi con danni a persone o cose, dovrà assumersi l'onere del risarcimento e verrà assoggettato a provvedimenti disciplinari.

CIVITAVECCHIA _____ / ____ / _____

FIRMA GENITORI/TUTORI

In fede

Il padre: _____

La madre: _____

Il delegato o chi ne fa le veci _____

Nel caso di un solo genitore firmatario

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Civitavecchia, _____ / _____ / _____ FIRMA _____

Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Roberto Ciminelli
firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.
3, comma 2, d.lgs. 39/93

Al Dirigente scolastico
dell'I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47
Civitavecchia

Presa visione della comunicazione del.....e autorizzazione degli alunni maggiorenni.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____/____/____
alunno maggiorenne, reudente la classe _____ sez. del Liceo _____
della scuola sec. di II grado I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47 di Civitavecchia

IN CONSIDERAZIONE

- Della maggiore età;
- del grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, a me medesimo noto;
- in possesso dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza;
- essendo istruito/a sulla strada da percorrere e sul fatto di doversi recare direttamente alla propria abitazione

DICHIARA ESPRESSAMENTE

di accettare tutte le condizioni sopra indicate per partecipare all'uscita didattica/lezione itinerante

Con meta _____
che si svolgerà il giorno ____ / ____ / ____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara di essere a conoscenza che il luogo viene raggiunto autonomamente.

Si fa presente che lo studente, nel caso in cui si renda responsabile, eludendo la vigilanza dei docenti, di atti vandalici e pericolosi con danni a persone o cose, dovrà assumersi l'onere del risarcimento e verrà assoggettato a provvedimenti disciplinari.

CIVITAVECCHIA, ____ / ____ / ____

FIRMA

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte dello studente al termine della lezione itinerante, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico; esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso;

Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Roberto Ciminelli
firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.
3, comma 2 D.lgs. 39/93