



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE IITC CAPOD'ORLANDO

**"Francesco Paolo MERENDINO"**

*C/da Santa Lucia - 98071 Capo d'Orlando (Messina) Tel.: 0941 901063 Fax: 0941 912658 - C. F.: 95002390839*

[www.itcmerendino.it](http://www.itcmerendino.it) - [meis02400r@istruzione.it](mailto:meis02400r@istruzione.it)

### AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti .....

genitori dell'alunno/a ..... della classe ..... autorizzano

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'uscita didattica:

META:.....

DATA: ..... PARTENZA DA SCUOLA ORE: ..... RIENTRO A SCUOLA ORE:.....

(O APPUNTAMENTO PRESSO ..... )

COSTO:..... BIGLIETTI: ..... ALTRO: .....

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data .....

Firme dei genitori:

.....

.....