



ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. I GR
 Via Dante snc, Tel. 0784/65196 Fax 0784/65268 C.F. 81002190916
 nuic86500x@istruzione.it nuic86500 x@pec.istruzione.it www.comprensivoatzara. edu.it
08030 ATZARA Nu

AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA/ VIAGGIO D'ISTRUZIONE

(da consegnare al Docente di classe Referente)

Io sottoscritto (cognome e nome leggibile)
 Genitore dell'Alunno (cognome e nome).....
 Classe Sez Plesso

con riferimento all'uscita didattica: **Festa del Teatro 2024-25 –Teatro San Bartolomeo 11 dicembre 2024**
 Meana Sardo, del giorno 11 dicembre 2024 con mezzo di trasporto Bus Just Sardinia

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

il minore indicato in premessa a partecipare all'uscita didattica organizzato dall'IC di Atzara. Dichiaro di essere informato che al programma potranno essere apportate parziali variazioni per causa di forza maggiore. Dichiaro inoltre di essere consapevole che il minore sarà tenuto all'osservanza del programma e delle indicazioni di comportamento fornite dai docenti accompagnatori, i quali per parte loro si assumono una responsabilità riconducibile esclusivamente all'art. 2047 del Codice Civile, integrato dall'art. 61 L.11/07/80 n. 312 che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo o colpa grave e di inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti.

In caso di firma del presente modulo da parte di un solo genitore, dichiaro sotto la mia personale responsabilità (sollevando gli Insegnanti e l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità a riguardo) che anche l'altro genitore del minore è d'accordo con la presente autorizzazione.

Data

I Genitori

.....
