



ITI-LS “ F. Giordani” Caserta

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE-VISITE GUIDATE

Al Dirigente Scolastico dell'ITI.LS “ F.Giordani” Caserta

Il sottoscritto/a.....nella qualità di.....autorizza
l'allievo/a..... della classe..... a recarsi il giorno.....
alle ore.....a.....

Per partecipare a.....

Il sottoscritto è a conoscenza che gli allievi saranno accompagnati/ raggiungeranno con mezzi propri il luogo dell'incontro dove si incontreranno con i Docenti accompagnatori; e non rientreranno a scuola dopo l'evento

Esonera l'Istituto da ogni responsabilità per fatti non imputabili a mancata vigilanza e per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni del personale docente.

Dichiara che l'allievo è allergico a.....autorizza la scuola a far prestare in caso di necessità le cure mediche indispensabili.

(depenare quello che non interessa)

Caserta.....

Firma

.....