Al Dirigente Scolastico

dell’IC Falerna-Nocera

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

**PER EFFTTUARE VISITE GUIDATE SUL TERRITORIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell'alunna/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_

del plesso scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

a) di aver preso visione del programma/percorso della

visita guidata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) di essere a conoscenza che durante il soggiorno fuori dalla scuola, le attività di gruppo si svolgeranno con la presenza degli accompagnatori;

c) di essere consapevoli che il proprio figlio è tenuto ad adottare un comportamento corretto ed adeguato nel rispetto delle regole dell’istituzione scolastica e sollevano da ogni responsabilità gli insegnanti nel caso di condotte con conformi alle regole scolastiche.

dopo quanto dichiarato,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare

alla visita guidata presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sul territorio comunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data,* ...................

Firma dei genitori

…………….......................................

……………….….………………………………….

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta è stata condivisa e il genitore sottoscrivente si assume la responsabilità di attestarne la veridicità.*