Al DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. CASTELVERDE Roma

**Oggetto**: Autorizzazione per uscita didattica con mezzi propri

Il/La sottoscritto/a .............................................................................................................................................

genitore dell’alunno/a..........................................................................................................................................

della classe .........sez. .......................................................................................................................

AUTORIZZA Il/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

* A partecipare alla seguente attività didattica

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

presso ....................................................................................................................................................................

il giorno.................................................................. dalle ore .................. alle ore .......................

* + a recarsi con mezzi propri presso la sede di svolgimento dell’attività esterna senza alcun docente accompagnatore;
  + e a fare ritorno presso la propria abitazione con mezzi propri al termine dell’attività.

Si esonera, pertanto, l’Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per infortuni eventualmente occorsi durante gli spostamenti autonomi fino all’orario e al luogo dell’appuntamento stabiliti per l’inizio dell’attività e dopo l’orario e il luogo stabiliti per la fine l’attività didattica, o derivanti dall’inosservanza da parte dell’alunno/a di ordini e prescrizioni dei docenti durante l’attività (C.M. n.253 del 14/08/1991).

Roma, .............................................. Firma .....................................................................