



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. FARNESE"
Viale Regina Margherita, 2 - 01032 Caprarola (VT) ☎ 0761645513
Codice Fiscale 90128410561 Codice Meccanografico VTIS01200C
vtis01200c@istruzione.it www.iisfarnese.it

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

I sottoscritti e
....., genitori/tutori dell'alunno/a
....., iscritto/a alla classe
sezione dell'IIS "A. Farnese", sede di Vetralla,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno all'uscita didattica a
..... con i docenti secondo il seguente
programma:

.....
.....

DICHIARANO inoltre

- 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)
- 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

Gli alunni dovranno inoltre provvedere autonomamente circa il trasporto (sia andata che ritorno) per /da

N.B. L'AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI* *

Data

Firma

* *Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, sottoscrivere la seguente dichiarazione: Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ dello studente _____ della classe _____ sez. _____ indirizzo _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.