****

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PELLEZZANO**

**Sede legale: Via Nicola Russo, 7**

**84080 PELLEZZANO (SA) tel. 089/568134**

**e-mail** [**SAIC8BH007@ISTRUZIONE.IT**](mailto:SAIC8BH007@ISTRUZIONE.IT)

**posta certificata: SAIC8BH007@PEC.ISTRUZIONE.IT**

**C.F.95146400650 www.istitutocomprensivopellezzano.edu.it SAIC8BH007**

Al Dirigente Scolastico

IC “Pellezzano” Salerno

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

**REGGIA DI CASERTA**

Il sottoscritto ……………………………………………………….... e la sottoscritta ……………………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………….…………………………………………………….. della classe scuola secondaria di primo grado autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica sul territorio secondo quanto segue:

DESTINAZIONE: Reggia di Caserta

DATA: 24 -27/05/2024 trasporto con autobus o trenino - rientro entro le ore 16.00 circa

- dichiarano 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)

- dichiarano 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.

⁕ Nel caso in cui l’autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori

Io sottoscritto dichiaro di prendermi la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore/tutore che esercita la patria potestà dell’alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la seguente richiesta.

Eventuali intolleranze

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza

Data …………………………………

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_