

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____

Alunno/a iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sezione _____

DICHIARA

Di voler a partecipare all'uscita didattica prevista per il giorno _____ presso _____
_____ con partenza alle ore _____ e rientro alle ore _____.

Inoltre DICHIARA

di essere a conoscenza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e solleva l'istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dal/dalla sottoscritto/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza, e di accettare integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici dell'istituto.

Con osservanza.

Data _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
8° CPIA Provincia Frosinone

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/la sottoscritto/a _____

Alunno/a iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____ sezione _____

DICHIARA

Di voler a partecipare all'uscita didattica prevista per il giorno _____ presso _____
_____ con partenza alle ore _____ e rientro alle ore _____.

Inoltre DICHIARA

di essere a conoscenza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e solleva l'istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dal/dalla sottoscritto/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza, e di accettare integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici dell'istituto.

Con osservanza.

Data _____

Firma _____