

AUTORIZZAZIONE USCITE PER GLI ALUNNI MAGGIORENNI

Andria, ____/____/____

Al Dirigente Scolastico

I.T.T. "O. Jannuzzi"

76123 ANDRIA

I_ sottoscritt_ _____, alunn_ maggiorenne
frequentante la classe _____ di codesta scuola

PRESA VISIONE

del programma dell'assemblea di istituto prevista per il giorno 25/02/2025, c/o il
"Cinemars" di Andria, con partenza alle ore 08:30 dall'istituto, raggiungimento della
struttura a piedi e rientro alle proprie abitazioni al termine delle attività

DICHIARA

di assumersi la responsabilità che deriva da propria inosservanza delle disposizioni
impartite dai rappresentanti di istituto, organizzatori delle attività previste, o da cause
indipendenti dall'organizzazione scolastica ed esonera la scuola e gli organizzatori
da eventuali danni arrecati alla struttura.

FIRMA
