

AUTORIZZAZIONE VISITE D'ISTRUZIONE PER GLI ALUNNI MINORENNI

Andria, ____/____/____

Al Dirigente Scolastico
I.T.T. "S. O. Jannuzzi"
76123 ANDRIA

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____, frequentante nel corrente
anno scolastico la classe _____, autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita
didattica, che si terrà il giorno 29 MAGGIO c.a., per la partecipazione all'incontro "*No Smoking. Yes
Style*" presso l'Auditorium Don Pino Puglisi, sito in Via Po n. 126 - Andria, organizzato in occasione
della Giornata Mondiale Senza Tabacco, con partenza da scuola alle ore 8:45 circa. Al termine, gli
studenti, autonomamente, faranno rientro alle proprie abitazioni, senza ritorno a scuola,

DICHIARANO

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente
la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero
verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per
gli infortuni derivati dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

DELEGANO

gli insegnanti accompagnatori ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi
di salute.

Firma di entrambi i genitori

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali
per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato
la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e
337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____