



I.I.S.S. "MARCONI-HACK"
 ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "G. Marconi"
 LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE "M. Hack"
 CORSO SERALE per Giovani e Adulti



Viaggio di istruzione Autorizzazione partecipazione al viaggio di istruzione

Bari ____/____/20____

**Al Dirigente Scolastico
 I.I.S.S. "Marconi-Hack"
 BARI**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore (o tutore) dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____ di codesto Istituto,

DICHIARA

- di aver preso attenta visione del programma particolareggiato e dei recapiti in esso indicati;
- di sollevare il Dirigente scolastico, i docenti accompagnatori, e l'amministrazione dell'I.I.S.S. "Marconi-Hack" dalla responsabilità per danni a cose e/o persone che fossero arrecate dall'alunno suddetto;
- di sollevare da ogni responsabilità i docenti accompagnatori nel caso in cui il proprio figlio si allontanasse, di sua iniziativa, dal gruppo;
- di essere a conoscenza che, in caso di necessità od urgenza, l'alunno sarà soccorso dai docenti e gli verranno prestate le cure mediche che si dovessero rendere necessarie;
- si impegna a rimborsare le eventuali spese mediche sostenute;
- di essere a conoscenza che, nel caso di mancata partecipazione, parte della quota o la quota intera non sarà rimborsabile

AUTORIZZA

Il suddetto alunno a partecipare al viaggio d'istruzione avente come meta:

che avrà luogo dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

Docenti accompagnatori :

Firma del genitore
 (per adesione)

Firma dell'alunno
 (per presa visione)
