

Al Dirigente Scolastico

IIS Besta – Gloriosi

Battipaglia

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato il _____ a
_____ e frequentante la classe _____ sez./ind. _____

AUTORIZZANO

Il/la predetto/a alunno/a a partecipare a _____ il giorno _____ presso

Modalità:

- Ingresso a scuola ore ___ – Rilevazione presenza a cura del docente accompagnatore
- Partenza ore ___ dal piazzale antistante la scuola –
- Rientro a Battipaglia alle ore _____ circa

Fermo restando la responsabilità dei singoli docenti accompagnatori per quanto attiene alla vigilanza sugli alunni per tutta la durata della visita, i sottoscritti, consapevoli che il/la proprio/a figlio/a è tenuto/a a rispettare scrupolosamente le indicazioni del docente accompagnatore e che eventuali casi di indisciplina saranno sanzionati dal Consiglio di Classe come previsto dal Regolamento, sollevano l'istituto da qualsiasi responsabilità derivante dalla inosservanza di regole e divieti impartiti dall'accompagnatore e/o da uno scorretto comportamento dell'alunno/a.

Data ___ / ___ / ___

Firme leggibili

(Genitore 1/tutore)

(Genitore 2/tutore)

NOTA : I genitori degli alunni maggiorenni firmeranno per conoscenza.