**I.T.St. ATERNO-MANTHONÉ - PESCARA**

Il sottoscritto ……………………………………. e la sottoscritta ……………………………................... genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….. della classe ………………..…………….. autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica secondo quanto segue:

* META:…………………………………………………………………………………………………………….…………………………
* DATA: …………..………. PARTENZA ALLE ORE: ……..……… RIENTRO ALLE ORE:…………..
* APPUNTAMENTO PRESSO: ……………………………………..………………………………………………………………..
* DOCENTI ACCOMPAGNATORI: …………………………………………….…………………………………………………..
* COSTO:………………...……….. BIGLIETTI: …………….………………….. ALTRO: ……………….………………………

1. dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
2. dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.
3. dichiarano che il proprio/a figlio/a ha i seguenti problemi di allergie o intolleranze alimentari ………………...…………………, che comunicheranno preventivamente, al docente accompagnatore.

Data ………………………………………….. Firme dei genitori: …………………………………………………………………

…………………………………………………………………

✂------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**I.T.St. ATERNO-MANTHONÉ - PESCARA**

Il sottoscritto ……………………………………. e la sottoscritta ……………………………................... genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….. della classe ………………..…………….. autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica secondo quanto segue:

* META:…………………………………………………………………………………………………………….…………………………
* DATA: …………..………. PARTENZA ALLE ORE: ……..……… RIENTRO ALLE ORE:…………..
* APPUNTAMENTO PRESSO: ……………………………………..………………………………………………………………..
* DOCENTI ACCOMPAGNATORI: …………………………………………….…………………………………………………..
* COSTO:………………...……….. BIGLIETTI: …………….………………….. ALTRO: ……………….………………………

1. dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
2. dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.
3. dichiarano che il proprio/a figlio/a ha i seguenti problemi di allergie o intolleranze alimentari ………………...…………………, che comunicheranno preventivamente, al docente accompagnatore.

Data ………………………………………….. Firme dei genitori: …………………………………………………………………

…………………………………………………………………