

IIS
N. Moreschi
MI

A U T O R I Z Z A Z I O N E
VIAGGIO DI ISTRUZIONE di più giorni \ STAGE

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VIAGGI DI ISTRUZIONE di più giorni\STAGE

(da restituire all'indirizzo di posta elettronica documentazione.didattica@istitutomoreschi.edu.it)

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

della classe _____ **sez.** _____

A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a _____ **a partecipare**

al viaggio di istruzione\stage che si svolgerà a _____

dal _____ **al** _____ **al costo di €.** _____ .

I sottoscritti dichiarano:

1. di essere consapevoli che la suddetta autorizzazione vincola al versamento dell'acconto della quota di partecipazione.

2. che il proprio figlio/a è in possesso dei:

- documenti validi per l'espatrio**
- carta regionale dei servizi (tessera sanitaria)**

3. 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 della vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti (in particolare artt.2047/2048 del codice civile e art.61 della Legge 11/07/80 n.312).

Milano, _____

Firma dei genitori

- Si allega eventuale dichiarazione spontanea, tesa a fornire al docente accompagnatore notizie (es. salute, abitudini comportamentali e alimentari) che si ritengono indispensabili per la cura del/della figlio/a.**