

LICEO STATALE GALILEO GALILEI
AUTORIZZAZIONE ANNUALE VISITE GUIDATE- USC. DIDATTICHE
PARTECIPAZIONE AI PROGETTI DI PCTO

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare a tutte le attività didattiche esterne (lezione esterna, uscita didattica, visita o viaggio d'istruzione di un giorno, attività inerenti al PCTO), che la scuola organizzerà durante l'anno scolastico.

Lo stesso dichiara, altresì, di essere consapevole che tutte le informazioni relative alle uscite saranno consultabili sul sito della scuola qualche giorno prima della data dell'uscita stessa, in modo da venire a conoscenza della tipologia, della finalità, della destinazione, dei tempi, della modalità, del punto di ritrovo per i ragazzi e dei docenti accompagnatori.

Con la presente dichiara infine di esonerare la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Si allegano copie documenti d'identità di entrambi i genitori.

Paola/...../.....

Firma di entrambi i genitori

N.B in caso di una sola firma, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Paola/...../.....

Firma
