



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. CATALFAMO"

Via dei gelsomini 9 - Messina (ME)

Tel. 090622710 - Fax. 090622710 - Email. meic89700a@istruzione.it

<http://www.icgcatalfamo.gov.it/>

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ scuola _____
_____ classe _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica in seguito indicata:

Destinazione / visita:		
Data di svolgimento:	Luogo di partenza / arrivo:	Ora partenza/arrivo
Docenti accompagnatori: 1) _____ 2) _____		
Mezzo di trasporto: <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Mezzi pubblici <input type="checkbox"/> Pullman		
In alternativa gli alunni raggiungeranno autonomamente il luogo della visita alle ore _____ e, ultimata la visita: <input type="checkbox"/> saranno accompagnati dal docente a scuola per riprendere normalmente le lezioni; <input type="checkbox"/> saranno accompagnati dal docente a scuola da dove faranno rientro in famiglia; <input type="checkbox"/> faranno direttamente rientro in famiglia al termine della visita.		
Finalità dell'uscita didattica:		
Quota da versare: _____ €		

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

SOLLEVIAMO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

PRENDIAMO ATTO CHE:

In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza sul diario.

Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Data: _____	Firma del genitore: _____
-------------	---------------------------