



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA TEDESCHI"
Via Achille Tedeschi, 85 – 00157 ROMA – Distretto XIII
Cod. Mecc. RMIC8EL00C – Cod. Fisc. 97712730585 – Tel. 06/4504349
Mail: rmic8el00c@istruzione.it Pec: rmic8el00c@pec.istruzione.it
Sito web: www.istitutocomprensivoviatedeschi.edu.it

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Documento di riconoscimento _____ n° _____
Genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
di scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado, dell'Istituto Comprensivo "Via
Tedeschi" di Roma, plesso _____

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a

- ☐ partecipare al viaggio di istruzione
- ☐ partecipare alla visita di istruzione
- ☐ assistere allo spettacolo teatrale
- ☐ altro (specificare) _____

Programma uscita _____

Partenza da scuola ore _____ del giorno _____

Rientro a scuola ore _____ circa del giorno _____

Mezzo di trasporto _____

Costo trasporto CIRCA € _____

Costo ingresso/attività svolta CIRCA € _____

Altre spese (specificare) _____

Il sottoscritto/a, consapevole di assumersi tutte le responsabilità per fatti derivanti dall'operato del proprio figlio/a e dalla inosservanza, da parte del medesimo/a, di ordini e prescrizioni impartiti dagli accompagnatori, dal personale dei mezzi di trasporto, dai responsabili degli alberghi, delle industrie o Enti presso cui si effettua la visita guidata/viaggio di istruzione, dichiara di sollevare gli accompagnatori, il Dirigente Scolastico e l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità inerente e conseguente a tale autorizzazione, anche in caso di variazione di itinerario, fatta salva l'assunzione da parte della scuola delle responsabilità di cui all'art. 2047 e 2048 del C.C.

Firma dei genitori per autorizzazione

1 _____ 2 _____

In caso di impossibilità ad apporre la seconda firma il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

Dichiara (barrare la casella prescelta)

- ☐ di essere l'unico genitore in vita
- ☐ di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione del genitore non convivente o comunque al momento impossibilitato ad apporre la firma

Roma, _____

Firma genitore