

**AUTORIZZAZIONE USCITA**

**(da compilare per uscita didattica/viaggio di istruzione)**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S.S. “L. PILLA”**

**Via Veneto n. 21**

**86100 CAMPOBASSO**

Il sottoscritto…………………………………………. e la sottoscritta ……………………….genitori dell’alunno/a ……………………………………… frequentante la classe/sezione ………... Indirizzo ITE ITCAT IPSASR

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita didattica/viaggio al viaggio di istruzione con destinazione ………….…………….

Dal …..……………………

Al…………………………

Con partenza da ………………………….ore .........................circa

Con rientro a ………………………….ore .........................circa

I sottoscritti

* **dichiarano** di esonerare la Scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose, 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 art.61 della Legge n.312/1980)
* **dichiarano** di assumersi le responsabilità (art.2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

*Data …………………………………. Firma ……………………………………*

*Firma ……………………………………*