

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - ATRI

V.le Umberto I°, n.3
64032 – Atri (TE)
Tel. 085.87265 – Fax 085.8797142
C.F. 90015850671 – C.M. TEIC834002
e-mail: teic834002struzione.it

CONSENSO DEI GENITORI

AL PIANO DELLE USCITE DIDATTICHE

(da riconsegnare all'insegnante di classe)

a.s. ____/____/____

l sottoscritt_ _____,

genitore dell'alunn_ _____ della classe _____

sezione _____, del plesso di _____ essendo a conoscenza del piano delle uscite programmate per l'anno scolastico _____ autorizzo la partecipazione di mio figlio.

Dichiaro di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità non direttamente connessa all'organizzazione e per fatti conseguenti a distrazione o a indisciplina dell'alunn_. I docenti sono comunque soggetti all'obbligo della vigilanza e sono responsabili di quanto possa accadere agli alunni durante l'uscita, nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni.

Atri, ____/____/____

firma dei genitori

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - ATRI

V.le Umberto I°, n.3
64032 – Atri (TE)
Tel. 085.87265 – Fax 085.8797142
C.F. 90015850671 – C.M. TEIC834002
e-mail: teic834002struzione.it

CONSENSO DEI GENITORI

AL PIANO DELLE USCITE DIDATTICHE

(da riconsegnare all'insegnante di classe)

a.s. ____/____/____

l sottoscritt_ _____,

genitore dell'alunn_ _____ della classe _____

sezione _____, del plesso di _____ essendo a conoscenza del piano delle uscite programmate per l'anno scolastico _____ autorizzo la partecipazione di mio figlio.

Dichiaro di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità non direttamente connessa all'organizzazione e per fatti conseguenti a distanze o a indisciplina dell'alunn_. I docenti sono comunque soggetti all'obbligo della vigilanza e sono responsabili di quanto possa accadere agli alunni durante l'uscita, nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni.

Atri, ____/____/____

firma dei genitori

