

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA**

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia
"Biancaneve" - Ostra | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria
"Crocioni" - Ostra | <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1°
grado "Menchetti" - Ostra |
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia "Peter
Pan" - Casine | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria "Don
A.Morganti"-Pianello | Classe sez. |
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia
"Arcobaleno" - Barbara | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria
"Fiorini" - Barbara | |
| Sezione | Classe sez. | |

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a munito/a di Assicurazione contro gli infortuni a partecipare all'uscita didattica con scuolabus che si terrà a
in data/...../....., dalle ore alle ore sulla base della programmazione educativo-didattica, con la vigilanza dei docenti e **in orario scolastico**.

Dichiara di essere consapevole che il proprio figlio sarà tenuto all'osservanza del programma e delle indicazioni di comportamento fornite dai docenti accompagnatori, i quali per parte loro si assumono una responsabilità riconducibile esclusivamente all'art. 2047 del Codice Civile, integrato dall'art. 61 L. 11/07/80 n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo o colpa grave.

Data ___/___/_____

Firma

✂-----

MOD. C/6

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO OSTRA**

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia
"Biancaneve" - Ostra | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria
"Crocioni" - Ostra | <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1°
grado "Menchetti" - Ostra |
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia "Peter
Pan" - Casine | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria "Don
A.Morganti"-Pianello | Classe sez. |
| <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia
"Arcobaleno" - Barbara | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria
"Fiorini" - Barbara | |
| Sezione | Classe sez. | |

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a munito/a di Assicurazione contro gli infortuni a partecipare all'uscita didattica con scuolabus che si terrà a
in data/...../....., dalle ore alle ore sulla base della programmazione educativo-didattica, con la vigilanza dei docenti e **in orario scolastico**.

Dichiara di essere consapevole che il proprio figlio sarà tenuto all'osservanza del programma e delle indicazioni di comportamento fornite dai docenti accompagnatori, i quali per parte loro si assumono una responsabilità riconducibile esclusivamente all'art. 2047 del Codice Civile, integrato dall'art. 61 L. 11/07/80 n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo o colpa grave.

Data ___/___/_____

Firma