AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

__l__ sottoscritt__ _____genitore esercente la patria potestà

sul/sulla alunno/a _____frequentante

la classe _____sez._____ del plesso_____

AUTORIZZA

Il/la suddetto/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a Roma – Città del Vaticano prevista per il giorno 08 aprile 2022

ESONERA

l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni

ASSUME

la responsabilità sul/sulla figlio/a in merito al comportamento, che deve essere rispondente alle disposizioni impartite dagli accompagnatori, durante la visita guidata, che è, comunque, attività didattica.

La presente autorizzazione è considerata impegno formale di spesa.

FIRMA DEL GENITORE

_____

La cifra esatta di partecipazione e la modalità di pagamento saranno comunicate successivamente.