Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S.S. "Sciascia e Bufalino"
di Erice

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE PTOF/USCITE FSL

Il/l__sottoscritt _____
genitore dell'alliev__ _____
frequentante la classe ___ sez.___ nell'anno scolastico 2026/2027

A U T O R I Z Z A / A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività di orientamento per l'a. s. 2026/2027, come da successive singole comunicazioni sul Registro Elettronico, e a effettuare eventuali spostamenti necessari a bordo dell'autoveicolo privato del docente accompagnatore.

Il sottoscritto dichiara di:
a. esonerare l'Istituto e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità per quanto non previsto nella polizza di assicurazione contro gli infortuni, R. C. e tutela giudiziaria stipulata per l'anno scolastico in corso sollevando la Scuola da ogni responsabilità per fatti non imputabili alla stessa;
b. autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
c. di aver preso visione delle norme di comportamento per gli studenti in viaggi di istruzione (PTOF: Regolamento d'Istituto).
Erice, ____/____/202____

_____

_____
(firma di entrambi i genitori)

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario _____