

**AUTORIZZAZIONE**  
USCITE DIDATTICHE PTOF/USCITE FSL

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

Il/I sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'allievo \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_  
nell'anno scolastico 20\_\_\_/\_\_\_

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

\_\_\_ propri figli a partecipare al \_\_\_\_\_ che si svolgerà in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ come da comunicazione n. \_\_\_ del \_\_\_).

Prende atto che:

<b>Mezzi di trasporto</b>	<input type="checkbox"/> Pullman <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
<b>Docente/i_</b> <b>accompagnatore/i_</b>	_____

**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