



ISTITUTO COMPRENSIVO - CENTRO STORICO PESTALOZZI
Via della Colonna , 1 - 50121 Firenze
Tel. 0552341337 – Fax 055 2263073 - C.F 94136670489
e-mail : FIIC839003@istruzione.it - fiic839003@pec.istruzione.it
Sito Web: www.centrostoricopestalozzi.edu.it

Al Dirigente Scolastico

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il sottoscrittoe la sottoscritta

genitori dell'alunno/a della classe.....,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare

A tutte le uscite didattiche sul territorio che verranno programmate durante l'anno scolastico 20____/20____

Per la classe_____ Sez. _____ Plesso_____

Infanzia Primaria Secondaria

I sottoscritti dichiarano di:

- liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Firenze, _____

Firme dei genitori

.....
.....