

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.S. "Manzoni-Impastato"  
Via F. Parlatore, 56  
Palermo

## **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso  
\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa  
visione del programma e della quota a carico delle famiglie, (in mancata partecipazione la quota  
non potrà essere restituita)

### **AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione a

che avrà luogo il \_\_\_\_\_ con il seguente orario:

partenza ore \_\_\_\_\_, rientro presunto ore \_\_\_\_\_, con il mezzo di  
trasporto \_\_\_\_\_

Inoltre, fatti salvi gli obblighi assicurativi e normale vigilanza degli accompagnatori secondo le  
vigenti disposizioni, sollevo l'Istituto scolastico e gli insegnanti da ogni responsabilità nei confronti  
di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento di mio figlio/a per eventuali  
incidenti non dipendenti da incuria e/o negligente sorveglianza degli insegnanti stessi.

In caso di emergenza autorizzo mio figlio/a a ricevere cure mediche. Nel caso in cui si verifichi  
questa eventualità contattare:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a non presenta alcuna patologia o intolleranza alimentare e non è  
allergico/a a farmaci. In caso contrario presentare certificazione al Dirigente Scolastico.

Autorizzo, inoltre, mio figlio/a ad acquistare al bar alimenti di sua libera scelta e lo/a fornisco di  
acqua da bere.

Documento di riconoscimento del genitore:

C.I. N° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Palermo \_\_\_\_\_

Firma