

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
