	ISISS **"PIETRO GIORDANI"** Parma	

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE ALL'USCITA DIDATTICA O AD ATTIVITÀ FSL FUORI DALLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritta_____, genitore dell'alunno/a_____,

frequentante la classe_____ sez_____ dell'Istituto,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica/all'attività FSL, inserita nell'agenda del registro elettronico, presso

_____

prevista per il giorno___/___/_____ con partenza alle ore ___:___ da _____ e rientro previsto alle ore ___:___ presso (specificare il luogo) _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- ✓ di aver letto ed accettare i regolamenti e i criteri d'Istituto relativi alle uscite didattiche;
- ✓ di aver letto la comunicazione di presentazione dell'uscita didattica e di accettare l'organizzazione e le finalità delle attività;
- ✓ di aver pagato il contributo assicurativo e la quota di partecipazione all'uscita così come determinata dall'Istituto e specificata nella comunicazione del Docente organizzatore[1];
- ✓ che sarà presente per il ritiro dello studente/della studentessa al termine dell'uscita.

Parma, ___/___/_____ Firma del genitore _____

[1] Non prevista per le attività FSL