



LICEO CLASSICO STATALE “FRANCESCO VIVONA”

00144 ROMA Via della Fisica, 14 – 00144 ROMA – Tel. 06/121123085 - C.F. 80224610586

Succ: Via V. Brancati, 20 – 00144 ROMA – Tel. 06/121126300/5

PEC : mpc09000t@pec.istruzione.it - E- mail: mpc09000t@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE

(uscite didattiche)

I sottoscritti coesercenti la responsabilità genitoriale:

(padre) _____

(madre) _____

oppure:

Il sottoscritto _____

(tutore/affidatario*)(* consegnare relativa documentazione in segreteria didattica)

dello studente/ssa _____ frequentante la

classe ____ /sezione ____ del “Liceo Classico Francesco Vivona” in Roma

Autorizzano il minore sopra indicato a partecipare alle uscite didattiche che verranno organizzate dall’Istituzione scolastica.

A tal fine:

dichiarano di essere consapevoli che la Istituzione Scolastica non debba essere ritenuta responsabile , per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento del citato minore, da ogni responsabilità che non sia connessa con l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Istituzione Scolastica dalle norme vigenti;

dichiarano di assumersi le responsabilità previste dall’art. 2048 del Codice Civile, derivanti da inosservanza da parte del minore in questione delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica

Il docente accompagnatore comunque comunicherà agli esercenti la responsabilità genitoriale ogni singola uscita programmata tramite avviso su registro elettronico, richiedendone presa visione ed adesione.

Roma ,.....

Gli esercenti la responsabilità genitoriale o il tutore

.....

.....