



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GIORGIO PERLASCA"
 Via Ramiro Fabiani, 45 – 00158 ROMA Tel. 06 450.59.58
 C.F.: 97196800581 – rmic81000e@istruzione.it



AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ (documento di riconoscimento _____ num. _____)
 genitore dell'alunno _____ della classe _____ sez _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare all'uscita didattica a _____
 Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Fermo restando la responsabilità del personale tenuto alla vigilanza di cui all'art.2047 del C.C. integrato dall'art. 61 legge 31/02/80 (limitazione delle responsabilità ai soli casi di dolo o colpa grave, il sottoscritto, consapevole di assumersi tutte le responsabilità per fatti derivanti dall'operato del proprio figlio e dalla inosservanza, da parte del medesimo di ordini e prescrizioni impartite dagli accompagnatori, dal personale, dei mezzi di trasporto, dai responsabili degli alberghi, delle industrie o Enti presso cui si effettua la visita guidata/viaggio d'istruzione/ campo scuola, DICHIARA di sollevare gli accompagnatori, il Preside e l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità inerente o conseguente a tale autorizzazione.

Roma _____ FIRMA _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GIORGIO PERLASCA"
 Via Ramiro Fabiani, 45 – 00158 ROMA Tel. 06 450.59.58
 C.F.: 97196800581 – rmic81000e@istruzione.it



AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ (documento di riconoscimento _____ num. _____)
 genitore dell'alunno _____ della classe _____ sez _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare all'uscita didattica a _____
 Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Fermo restando la responsabilità del personale tenuto alla vigilanza di cui all'art.2047 del C.C. integrato dall'art. 61 legge 31/02/80 (limitazione delle responsabilità ai soli casi di dolo o colpa grave, il sottoscritto, consapevole di assumersi tutte le responsabilità per fatti derivanti dall'operato del proprio figlio e dalla inosservanza, da parte del medesimo di ordini e prescrizioni impartite dagli accompagnatori, dal personale, dei mezzi di trasporto, dai responsabili degli alberghi, delle industrie o Enti presso cui si effettua la visita guidata/viaggio d'istruzione/ campo scuola, DICHIARA di sollevare gli accompagnatori, il Preside e l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità inerente o conseguente a tale autorizzazione.

Roma _____ FIRMA _____