Istituto Statale Comprensivo "Evangelista da Piandimeleto"
Via G. Leopardi 6 - Telefono &fax 0722/721122 - 61026 Piandimeleto - Cod. Fisc. n. 91013660419
e-mail: psic815005@istruzione.it psic815005@pec.istruzione.it sito web www.icpiandimeleto.edu.it



Piandimeleto, ___/___/20____

**Alle famiglie degli alunni delle classi ____ e ____**
**della Scuola _____**
**di _____**

OGGETTO: **adesione e autorizzazione all'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione**

Si comunica che il nostro Istituto ha organizzato un'uscita didattica/visita guidata/viaggio di istruzione presso _____, per le classi ____ e ____ della Scuola _____di _____. La visita verrà effettuata, con trasporto comunale, il giorno **____/____/20____** con partenza alle ore **____:____** e rientro a scuola alle ore **____:____** circa.

**Si ricorda che solo gli alunni in regola con il pagamento dell'assicurazione potranno partecipare all'uscita/visita/viaggio.**

*Ritagliare la parte sotto e consegnare compilato, entro la scadenza indicata, al docente coordinatore di classe.*

✂ _____

**DA RICONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO E NON OLTRE IL __/__/20__**

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ della scuola _____ del plesso di _____

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica/visita guidata presso _____ con trasporto comunale, il giorno **___/___/20___** dalle **__:__** alle **__:__**

**Meta:** _____

**Programma della giornata*:**

- _____
- _____
- _____

**Nel caso di viaggio di istruzione il programma dettagliato sarà comunicato con apposita circolare.*

**Costi previsti per l'uscita/visita/viaggio:** _____ da versare (in un unica soluzione per uscite e visite; tramite acconto vincolante del 50% e successivo saldo per i viaggi di istruzione) tramite bollettino PagoPA emesso dalla scuola e comunicato sul registro elettronico NUVOLA. Si ricorda che il costo previsto potrà subire variazioni in base al n. di partecipanti.

*Con la presente i sottoscritti esonerano l'amministrazione scolastica, il Dirigente scolastico e i docenti accompagnatori da ogni forma di responsabilità per atti o fatti che dovessero accadere durante l'uscita didattica imputabili al comportamento scorretto del proprio figlio/a e non attribuibili mancanza di sorveglianza*

**Firma di entrambi i genitori**

_____ _____

***NEL CASO IN CUI IL MODULO DI AUTORIZZAZIONE SIA SOTTOSCRITTO DA UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:***

*Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso il presente modulo*

Data _____ Firma del dichiarante _____