ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " G. SPERANZA" CENTOLA
COD. MEC. SAIC8AP00R – CF 93012010653-C.U. UFESKE
Autonomia 169 - 62° Distretto Scolastico - Sapri (SA)
via R. Talamo - 84051 - CENTOLA (SA)
E – Mail : saic8ap00r@istruzione.it – www.iccentola.gov.it Tel. 0974933048

Il sottoscritto …… e la sottoscritta …… genitori dell'alunno/a …….. della classe …….. sono a conoscenza della partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'uscita didattica sul territorio secondo quanto segue:

- META: …….
- DATA: ……..
- PARTENZA DA SCUOLA ORE: ……
- RIENTRO A SCUOLA ORE: ……..
- (O APPUNTAMENTO PRESSO: …….) COSTO: ……..... di cui BIGLIETTI: …… ALTRO: ……

☐ dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)

☐ dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data ……..

Firme dei genitori per presa visione

……

……

Firma alunno/a maggiorenne: ……