



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ADELE ZARA"**

**Scuole dell'infanzia - Scuole primarie - Scuole secondarie I grado**

Via Marmolada, 20 30034 Oriago di Mira (Ve) tel. 041429688

e-mail VEIC86900T@istruzione.it – posta certificata: VEIC86900T@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutocomprensivoadelezara.edu.it

Cod. Scuola VEIC86900T \_\_\_\_\_ Cod. Fisc 90164470271



Il sottoscritto .....

genitore dell'alunno/a ..... della classe ....., autorizza la

partecipazione del/lla proprio/a figlio/a:     all'uscita didattica             visita guidata             viaggio

d'istruzione, secondo quanto segue:

META: .....

DATA: ..... PARTENZA DA SCUOLA ORE: ..... RIENTRO A SCUOLA ORE: .....

(O APPUNTAMENTO PRESSO: .....)

COSTO: ..... BIGLIETTI: ..... ALTRO: .....

- dichiara 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);
- dichiara di assumersi la 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 .....

Firma del genitore

.....