liceo Artistico statale di verona
Via Delle Coste, 6 - 37138 Verona - tel. 045 569548 - fax 045 569270 - E-mail: info@artevr.it - sito web: www.artevr.it - VRSL03000N

Autorizzazione per uscita didattica

Alla Dirigente Scolastica
Liceo Artistico Statale di Verona
Via delle Coste

I sottoscritti……

genitori dell'alunno/a ……classe ……

❑ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica di seguito descritta:

destinazione ……

il giorno …….…… dalle ore …… alle ore ……
mezzo di trasporto ……

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore …….……

Genitore.…….……

Data …….

NB **In caso di unica firma**:

- ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.