



Ministero dell'Istruzione  
**ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE**



**VALCERESIO**

Liceo Scientifico – Scienze Applicate  
Liceo delle Scienze Umane

Istituto Tecnico Turismo

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 – 📠 Fax 0332474918



✂-----

Parte da restituire firmata insieme alla ricevuta di versamento della quota di partecipazione

**ADESIONE/ AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA GUIDATA/USCITA DIDATTICA A:**

Destinazione: **SALTRIO - ESCURSIONE GEOLOGICO/AMBIENTALE SUL MONTE ORSA – 18/11/2022**

Data di svolgimento: **18/11/2022**- Mezzo di trasporto: **Autobus di linea**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appreso indicato, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento della visita guidata/uscita didattica e del contributo spese a carico delle famiglie degli studenti partecipanti,

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

la partecipazione di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ alla visita/uscita didattica del giorno \_\_\_\_\_ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

**La presente Adesione è vincolante in quanto la quota richiesta non verrà rimborsata.**

**SOLLEVO**

la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati dall'alunno a persone o cose per negligenza, imprudenza o inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatorie/o fissate nel Regolamento Viaggi e visite guidate dell'Istituto.

**PRENDO ATTO CHE**

- 1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell'alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

(\* ) padre/madre/tutore

(\* ) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto

Codice Fiscale 95044940120

Pec: [vais00400r@pec.istruzione.it](mailto:vais00400r@pec.istruzione.it) E-mail: [info@isisbisuschio.it](mailto:info@isisbisuschio.it) ----- [vais00400r@istruzione.it](mailto:vais00400r@istruzione.it) Sito internet: [www.isisbisuschio.edu.it](http://www.isisbisuschio.edu.it)