***AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VISITE GUIDATE NELL’AMBITO DEL TERRITORIO***

*Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***autorizza*** *il proprio figlio/a a partecipare alle visite guidate, nell’ambito del territorio,* inerenti la programmazione didattica, che avranno luogo durante l’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le visite guidate sono state organizzate secondo le disposizioni ministeriali e i docenti, nel predisporre gli adempimenti, abbiano preso tutte le precauzioni del caso. L’Istituto è sollevato da ogni responsabilità per quanto riguarda l’incolumità delle persone o cose e fatti negativi accidentali o derivati da comportamenti imprevedibili degli stessi alunni.*

*Mineo, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori o di chi ne fa le veci*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| commissione europea | emblema_gr |  |
| UNIONE EUROPEA | REPUBBLICA ITALIANA  *Ministero dell’Istruzione e del Merito* | REGIONE SICILIANA |
| **Istituto Omnicomprensivo  “Carlo Alberto Dalla Chiesa”**  CALTAGIRONE – MINEO (CT)  Infanzia – Primaria – Secondaria di I° e II° Grado | | |

***AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A VISITE GUIDATE NELL’AMBITO DEL TERRITORIO***

*Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***autorizza*** *il proprio figlio/a a partecipare alle visite guidate, nell’ambito del territorio,* inerenti la programmazione didattica, che avranno luogo durante l’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le visite guidate sono state organizzate secondo le disposizioni ministeriali e i docenti, nel predisporre gli adempimenti, abbiano preso tutte le precauzioni del caso. L’Istituto è sollevato da ogni responsabilità per quanto riguarda l’incolumità delle persone o cose e fatti negativi accidentali o derivati da comportamenti imprevedibili degli stessi alunni.*

*Mineo, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori o di chi ne fa le veci*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*