

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ tel _____ .residente

a _____ in via _____ .genitore dell'alunno _____

nato a _____ .il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ del corso

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare alla visita tecnica presso "il salone del gusto" di Torino che si terrà dal 20.09.2018 al 23.09.2018.

Accetta inoltre che l'Istituto provveda a tutti gli aspetti organizzativi ed assistenziali e prenda atto che gli insegnanti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e organizzazione alle quali tutti gli alunni debbono ottemperare secondo le norme giuridiche del Regolamento Scolastico.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che il/la propri _____ figli _____ è responsabile personalmente per qualsiasi infrazione commessa alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati ed esonera l'Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente.

mancanza non potrà essere effettuata.

La quota di partecipazione è stata calcolata su una base di 100 paganti, qualora i partecipanti fossero superiori o inferiori a 100 verrà ridefinita la quota procapite.

Si raccomanda inoltre che la classe parteciperà soltanto se aderiranno i 2/3 degli alunni.

Data.....

Firma del genitore.....