

Viaggi d'Istruzione

**MODELLO AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER PARTECIPAZIONE
A VIAGGIO DI ISTRUZIONE\SOGGIORNO**

Al Dirigente scolastico
I.C. "28 GIOVANNI XXIII-ALIOTTA"
NAPOLI

I SOTTOSCRITTI

(cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)

(cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZANO

l'alunno _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola _____ a partecipare al
viaggio di istruzione\soggiorno a _____
programmato per il periodo _____

DICHIARANO

di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non
dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

DICHIARANO

che il proprio figlio **non è affetto** da particolari patologie (comprese allergie o intolleranze
alimentari) che richiedano terapie farmacologiche o diete differenziate o altri "trattamenti"
particolari

che il proprio figlio **è affetto** da _____ e pertanto
necessita di _____

A tal fine allegano certificazione medica completa di tutte le indicazioni necessarie per
eventuali problematiche insorgessero durante il viaggio.

Data _____

Firme con tipologia e N. documento di riconoscimento

