

**Istituto Comprensivo ad Indirizzo musicale “A. Inveges” di Sciacca**  
**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI AL VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

*(Indicare la voce interessata)*

Scuola Plesso “A.Inveges” .Classe.....sez.....

*Gentile famiglia,*

il Consiglio di Classe, in seguito alla decisione degli Organi collegiali, ha proposto lo svolgimento del Viaggio d’istruzione di seguito indicato.

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| Destinazione: <b>Siracusa e Piazza Armerina</b>                  |
| Giorni: <b>14 e 15 aprile 2025</b>                               |
| Luogo di ritrovo e di rientro: <b>Stadio Comunale di Sciacca</b> |
| Insegnanti accompagnatori:                                       |

**AUTORIZZAZIONE ALL’USCITA**

Noi sottoscritti genitori (tutori) \_\_\_\_\_, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione delle modalità di svolgimento dell’Uscita e della quota a carico delle famiglie,

☐ **AUTORIZZIAMO**

☐ **NON AUTORIZZIAMO**

La partecipazione di nostro figlio/a \_\_\_\_\_ alunno/a della classe \_\_\_\_\_ all’Uscita di cui sopra, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito sottoscriviamo tutte le norme che regolano i viaggi d’istruzione, in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti applicate dagli Operatori.

**SOLLEViamo**

l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall’alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**INFINE, PRENDIAMO ATTO CHE,**

in caso di mancata partecipazione di nostro figlio/a all’attività, dovrà essere presente a scuola o presentare la regolare giustificazione dell’assenza.

Data,

Firme dei genitori/tutori

---