MODELLO DI 06	**DIDATTICA: autorizzazione a partecipazione visite istruzione o attività di FSL**	**I.I.S. LEOPOLDO PIRELLI ROMA**

OGGETTO: Partecipazione a visite/viaggi d'istruzione/attività di FSL

Autorizzo mio figlio/a _____ frequentante la classe _____

a partecipare alla **visita/viaggio d'istruzione/attività di FSL** che si terrà il giorno _____

a _____

Partenza _____

Ritorno _____ (presumibilmente)

Viaggio con: _____

Costo: * **(non rimborsabili in caso di mancata partecipazione)**

Si rammenta che la visita d'istruzione, programmata in seno al Consiglio di Classe, fa parte della programmazione didattica e che pertanto è auspicabile la presenza dell'intera classe.

Esonero da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento di mio figlio/a e mi **assumo la responsabilità per eventuali danni** da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, mi impegno a contribuire al risarcimento del danno con la quota spettatemi.

Note del Docente accompagnatore

_____

_____

_____

Data_____

_____
(firma dello studente)

_____
(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

N.B.:
da riconsegnare debitamente compilato insieme all'attestato di versamento al Docente accompagnatore entro il _____