



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "P. M. CORRADINI"
Via San Matteo, 104 - 00044 Roma Tel. 06/72609098 - Fax 06/72602112
E-mail: rmic82800q@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Io sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ plesso _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

il/la suddetto/a alunno/a a partecipare

alla visita didattica al viaggio di istruzione
 manifestazione Sportiva

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Quota partecipazione _____ €

Destinazione: _____

Mezzo di trasporto: Pullman Treno Mezzi pubblici
 Altro _____ (specificare)

DICHIARO di essere consapevole della corresponsabilità in relazione alla "culpa in educando" e di sollevare l'Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Roma, _____

FIRMA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "P. M. CORRADINI"
Via San Matteo, 104 - 00044 Roma Tel. 06/72609098 - Fax 06/72602112
E-mail: rmic82800q@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Io sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ plesso _____

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

il/la suddetto/a alunno/a a partecipare

alla visita didattica al viaggio di istruzione
 manifestazione Sportiva

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Quota partecipazione _____ €

Destinazione: _____

Mezzo di trasporto: Pullman Treno Mezzi pubblici
 Altro _____ (specificare)

DICHIARO di essere consapevole della corresponsabilità in relazione alla "culpa in educando" e di sollevare l'Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Roma, _____

FIRMA
