

LICEO SCIENTIFICO STATALE
◀VITO VOLTERRA▶

Visita di Istruzione: giorno

con il seguente itinerario:

.....

Appuntamento con il docente accompagnatore alle ore

Luogo dell'incontro _____

GLI ALUNNI SI RECHERANNO PRESSO IL LUOGO DI INCONTRO CON L'INSEGNANTE ACCOMPAGNATORE CON MEZZI PROPRI. AL TERMINE DELLA VISITA, FARANNO RIENTRO ALLE PROPRIE ABITAZIONI AUTONOMAMENTE, CON LA STESSA MODALITA'.

Si dichiara che l'Istituto provvede agli aspetti organizzativi e assistenziali relativi all'uscita didattica. Gli insegnanti accompagnatori sono tenuti agli obblighi di vigilanza dal momento dell'incontro con gli alunni, fino al termine dell'attività *in situ*. Essi hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo e di organizzazione necessarie a garantire condizioni di serenità, di sicurezza e di decoro. Gli alunni devono seguire tutte le indicazioni degli accompagnatori; qualsiasi provvedimento disciplinare preso durante la visita sarà ratificato al rientro della scuola.

Docente accompagnatore Docente accompagnatore

AUTORIZZAZIONE

Dichiaro di essere a conoscenza che mio/a figlio/a

della classesez..... **partecipa alla visita di istruzione sopraindicata**

Intendo pertanto sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità per tutte le iniziative prese da mio/a figlio/a al di fuori di quanto previsto nel programma del viaggio e contrarie alle disposizioni degli insegnanti.

Dichiaro infine di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è responsabile personalmente per qualsiasi infrazione connessa alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati ed esonera gli insegnanti accompagnatori e l'Istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale conseguente.

Data.....

Firma del Genitore

.....