



Liceo Scientifico e delle Scienze Umane "SALVATORE CANTONE"

Via Savona - 80038 Pomigliano d'Arco (NA)

E-mail: naps99000t@istruzione.it *Pec:* naps99000t@pec.istruzione.it
Tel: (+39) 081 8030377 *Fax:* (+39) 081 8038512 *Web:* https://www.cantone.edu.it
Cod.Fisc. 93071840636 *cod.mecc.* NAPS99000T

Autorizzazione dei genitori Visite guidate

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare alla visita guidata intera giornata mezza giornata che si

terrà a _____

il ____ / ____ / ____ Mezzo di trasporto _____

a raggiungere il luogo d'incontro con mezzi propri _____ (indicare il luogo d'incontro)

a rientrare a casa con mezzi propri

DICHIARA

- di solleva da ogni responsabilità l'Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti o infortuni derivanti dalla mancata osservanza delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e ci si assume ogni responsabilità per eventuali danni a cose e/o persone causati dagli allievi derivanti da comportamenti difforni dalle regole stabilite.
- Gli allievi sono espressamente tenuti a:
 - a) seguire le istruzioni degli accompagnatori;
 - b) partecipare alle attività previste dal programma di viaggio senza allontanarsi arbitrariamente dal gruppo;
 - c) non arrecare danni agli arredi delle strutture ospitanti;**(Aspetti disciplinari)**
Eventuali episodi di natura disciplinare che contravvengo a quanto sopra indicato o alle indicazioni fornite dai docenti o ai principi generali di correttezza, saranno valutati dagli organi competenti secondo le norme vigenti

Firma del genitore o chi ne fa le veci _____