



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 uscite didattiche sul territorio

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____
sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare

- ALLA VISIONE DEL FILM _____
- ALLO SPETTACOLO TEATRALE _____
- MOSTRE _____
- CONFERENZE _____
- MANIFESTAZIONI _____
- INCONTRO CON L'AUTORE _____
- ALTRO _____

che si terrà presso _____ di _____ il giorno
_____/_____/_____ dalle ore _____ alle ore _____

Mezzo di trasporto utilizzato all'andata e al ritorno a piedi pullman treno autonomamente
 altro _____

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA

- Che mio figlio/a sarà sotto la tutela di un docente accompagnatore durante il tragitto scuola - teatro e durante la visione del film e/o dello spettacolo
- Che mio figlio/à dovrà avere un comportamento responsabile in quanto l'Istituto non risponderà di danni a terzi e di eventuali incidenti per inadempienze.
- Esonero il docente accompagnatore da qualsiasi responsabilità derivante da qualsiasi incidente o altri inconvenienti dovessero verificarsi precedentemente o successivamente all'attività suindicata

Pomigliano D'Arco ____/____/____

Il Genitore _____