



**MINISTERO DELLA ISTRUZIONE DELL ' UNIVERSITA ' E RICERCA UFFICIO
SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"I. T. C. DI VITTORIO - I. TI. LATTANZIO "**

Via Teano, 223 - 00177 Roma -tel 06121122405 / 06121122406- fax 062752492 Cod. Min. RMIS00900E M
rmis00900e@istruzione.it - rmis00900e@pec.istruzione.it -Cod. fiscale 97200390587

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI A PRENDERE PARTE AL VIAGGIO

_____ sottoscritt _____ genitore

dell'alunn _____ classe _____

AUTORIZZA il proprio figlio a partecipare al viaggio di istruzione

a _____ di giorni _____ che sarà organizzato
dalla commissione viaggi della scuola, con la presenza di docenti accompagnatori, designati da que-
sta Presidenza.

Dopo aver preso visione del programma e dei costi indicativi pubblicati sul R.E.

DICHIARA di essere a conoscenza che copia del programma dettagliato sarà consegnato agli stu-
denti prima della partenza insieme al recapito dell'albergo e alle norme di comportamento che
l'allievo sarà tenuto ad osservare sotto pena sanzioni disciplinari.

SOLLEVA la scuola dalle responsabilità per eventuali danni imputati agli studenti e non coperti da
assicurazione, impegnandosi a rifonderli.

AUTORIZZA la scuola a far prestare, in caso di necessità di urgenza, le cure mediche che si do-
vessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le eventuali spese sostenute su
semplice richiesta. Ogni studente è comunque coperto da assicurazione. E' a conoscenza che la re-
sponsabilità degli accompagnatori è limitata alla sola durata del viaggio.

**N.B.: La presente autorizzazione è ritenuta come impegno inderogabile alla partecipazione al
viaggio (salvo impedimenti gravi e documentabili)**

Firma per autorizzazione e per presa visione

.....