

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.P.S.S.E.O.A. "C. RUSSO U. TOGNAZZI"
CICCIANO-POLLENA TROCCHIA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALL' USCITA DIDATTICA _____ PER I PCTO

PRESSO _____

(SPECIFICARE L' USCITA- DOVE SI SVOLGE – SCRIVERE IN STAMPATELLO)

____l____ sottoscritto/a _____, genitore
dell' alunno/a _____ nato/a _____
il _____, frequentante la Classe ____ Sez. ____ presso codesto Istituto, autorizza ____l____ proprio/a
figlio/a a partecipare al percorso formativo didattico esperienziale, rientrante nei percorsi per le competenze
trasversali e per l'orientamento 2025-2026 sarà effettuato presso _____
che si svolgerà il giorno ____/____/____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____ circa, secondo il seguente
programma:

ORE _____ PRESSO SEDE _____ VIA _____

ORE _____ CIRCA RIENTRO CON MEZZI PROPRI

Gli alunni faranno direttamente rientro in famiglia al termine delle attività.

Il sottoscritto genitore dichiara di aver preso visione del programma e delle modalità di svolgimento dell' uscita didattica, dell' eventuale contributo spese a carico degli studenti partecipanti e di essere a conoscenza che la predetta attività è integrativa alle lezioni. Inoltre, solleva l' Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall' alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori. Infine, prende atto che:

- 1) In caso di mancata partecipazione dell' alunno all' attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell' assenza.
- 2) Nel caso di gravi comportamenti sanzionati con la sospensione dalle lezioni il Consiglio di classe può sospendere la partecipazione dell' alunno responsabile senza che ciò comporti la restituzione della quota già versata.

Firma del genitore

(inserire luogo e data)

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento