



Istituto Comprensivo Statale “ F.Puglisi”

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo “F.Puglisi”

Autorizzazione per viaggi di più giorni

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ Via _____

n. _____ cell. _____ Genitore/Tutore

dell’Alunno/a _____

inserito/a nella classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria

di 1° grado, a conoscenza di quanto previsto dall’art. 26 della Legge 4 Gennaio 1968, n.15, sulla responsabilità

penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui

all’art.2 della citata legge n.15/1968, come modificato dall’art.3 comma 10, legge 15 Maggio 1997, n.127, e

sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

di autorizzare il proprio/a figlio/a _____

della classe _____ Sez. _____, a partecipare al **VIAGGIO D’ISTRUZIONE** organizzato da

codesto Istituto che si effettuerà

dal _____ al _____ a _____

Dichiaro pertanto, di esonerare l’Istituto Comprensivo “Filippo Puglisi” da qualsiasi responsabilità civile e penale

derivante dalla mancata osservanza di quanto disposto dal Regolamento d’Istituto e

dalle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori addetti alla vigilanza, o da eventuali incidenti

che potrebbero verificarsi durante il viaggio in pulman che dovrà effettuare unitamente agli altri allievi.

Dichiaro di essere a conoscenza del programma dettagliato del viaggio di istruzione e di accettarlo

incondizionatamente.

Serradifalco li _____

FIRMA del Genitore
(o di chi ne fa le veci)

Allegare alla presente, copia fotostatica del documento di riconoscimento del Genitore.

ModV3