

## AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE USCITA DIDATTICA

### Studente minorenni

Io sottoscritto/a

.....

Genitore dello studente

.....

Della classe 4G

Autorizzo mio figlio/a a

### Studente maggiorenne

Io sottoscritto/a

.....

Studente della classe 4 G

Dichiaro di

prendere parte all'uscita didattica:

Percorso "Dialogo nel buio" Istituto dei Ciechi di Milano

del giorno 21/01/2025

con i docenti accompagnatori

Prof. Gualtieri Francesco

Prof.ssa Serpe Samuela

L'uscita prevede un costo a carico dello studente pari a euro 15

da versare con Pago in Rete (seguirà circolare)

+ costo biglietti mezzi trasporto

L'organizzazione dell'uscita didattica sarà la seguente:

Partenza da scuola accompagnati alle ore 10.00

Ritrovo a .....

Rientro a scuola accompagnati

Rientro in autonomia

Alle ore 14.15

Il sottoscritto solleva la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano occorrere a persone o a cose durante l'effettuazione dell'uscita e per comportamenti in contrasto con le indicazioni fornite dai docenti accompagnatori.

Data .....

Firma genitore (o studente se maggiorenne)

.....