

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

– Regione Siciliana –



Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL. 095661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it
www.icscasteldiudica.gov.it



"LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO"

Il sottoscritto _____
_____ Nato a _____ prov. _____ il _____
_____ Residente a _____
_____ CAP _____ via _____ n. _____ E
la sottoscritta _____

Nata a _____ prov. _____ il _____
_____ Residente a _____ CAP _____
_____ via _____ n. _____
_____ Nella qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul figlio/a minore _____ Nato/a a _____
_____ il _____ Residente a _____
_____ CAP _____ via _____ n. _____
Plesso _____ Classe _____

AUTORIZZANO

_____ I _____ propri _____ figli _____ a partecipare all'attività didattica che si svolgerà all'esterno della scuola, presso..... in data

(barrare con un X se il caso occorre)

☐ Il/i sottoscritto genitore/i dichiara/no di accompagnare nella data suindicata il proprio/a figlio/a e di essere presente/i per tutta la durata delle attività previste sollevando, in tal modo, la Scuola, per quanto riguarda l'incolumità del proprio/a figlio/a, da ogni responsabilità derivante dagli art.2047-2048 CC. a cagione del fatto che i predetti articoli trovano applicazione dal momento in cui l'alunno viene consegnato all'istituto scolastico e per tutto il periodo in cui rimane sotto la vigilanza esclusiva dei docenti. Pertanto se il genitore continua a essere presente, è solo su di questi che incombe l'obbligo di controllare il proprio figlio.

Data.....

Firma di entrambi i genitori