

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Santa Croce" di Sapri**

____L____ Sottoscritt____ _____ padre/madre
Dell' alunn____ _____ frequentante la
classe____ sez.____ di codesto Istituto

AUTORIZZA

____l____ propri____ figli____ a partecipare alla visita guidata presso RAI 3 di NAPOLI il 20/03 /2019 con partenza alle ore 6:30 da Sapri, piazza Padre Pio e rientro nella stessa sede alle 18:00 circa, mezzo di trasporto Pullman.

La somma pro capite di euro 20,00 va versata sul c/c postale n.18173849, possibilmente in un unico versamento effettuato da un genitore rappresentante di classe, entro e non oltre il 20/02/2019. **NOTA BENE** : la quota subirà lievi ritocchi nel caso in cui il numero dei partecipanti risulterà inferiore a quello ipotizzato.

-Indicare se il proprio figlio usa abitualmente farmaci o segnalare eventuali farmaci da far assumere _____ in _____ caso _____ di _____ necessità:

_____ -Indicare se il proprio figlio ha delle allergie, delle intolleranze alimentari o delle particolari esigenze alimentari:

_____ Tale consenso costituisce il presupposto per la partecipazione del proprio figlio alla uscita didattica e trasporto, ma non esonera, com'è ovvio, dalle responsabilità di ogni ordine connesse con la vigilanza sugli alunni che la legge attribuisce agli organizzatori e accompagnatori cui sono affidati gli alunni partecipanti (art. 2047 c.c. con l'integrazione di cui all'art. 61 della legge 11/07/1980 n.312 che ha limitato la responsabilità del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave).

Sapri____/____/____

firme di entrambi i genitori-----