



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Istituto di Istruzione Superiore "Luigi Einaudi"



Istituto Tecnico – Liceo Scientifico – Istituto Professionale

Piazza del Popolo, 1 – 09040 SENORBI' (SU)

**AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA USCITA DIDATTICA (alunno maggiorenne)**

ALUNNO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ alunno/a maggiorenne frequentante la classe \_\_\_\_\_, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, informato sul programma e sulle modalità di svolgimento dell'uscita didattica e del contributo spese a carico degli studenti partecipanti, a conoscenza del fatto che tale attività è integrativa alle lezioni,

**DICHIARO DI VOLER PARTECIPARE**

all'uscita di seguito indicata:

<b>TIPOLOGIA ATTIVITA'</b> (segna con una X):	
<input type="checkbox"/> viaggio di istruzione	<input type="checkbox"/> conferenza
<input type="checkbox"/> visita guidata	<input type="checkbox"/> seminario
<input type="checkbox"/> visione film	<input type="checkbox"/> stage formativo
<input type="checkbox"/> rappresentazione teatrale	<input type="checkbox"/> altro _____
<b>LUOGO DI SVOLGIMENTO</b>	<b>DATA DI SVOLGIMENTO</b>
<b>LUOGO DI RITROVO:</b>	<b>ORA DI PARTENZA:</b>
<b>LUOGO DI RIENTRO:</b>	<b>ORA DI RIENTRO:</b>
<b>DOCENTI ACCOMPAGNATORI</b>	
Prof. _____	
Prof. _____	
<b>MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO:</b>	
<input type="checkbox"/>	Pullman noleggiato dalla scuola
<input type="checkbox"/>	Aeroplano
<input type="checkbox"/>	Mezzi pubblici _____
<input type="checkbox"/>	Altro _____

**IN ALTERNATIVA**

Raggiungerò autonomamente il luogo della visita alle ore \_\_\_\_\_ e, ultimata la visita:


sarò accompagnato dal docente a scuola per riprendere normalmente le lezioni;

srò accompagnato dal docente a scuola da dove faranno rientro in famiglia;

farò direttamente rientro in famiglia al termine della visita.

La quota di partecipazione richiesta alla famiglia è di € \_\_\_\_\_ che comprende:


viaggio = € \_\_\_\_\_

Ingresso = € \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a, a conoscenza del fatto che, in caso di mancata partecipazione all'attività da parte mia, dovrà essere regolarmente giustificata l'assenza, **SOLLEVO** l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose da me cagionati per negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dalla scuola e non derivanti dalla normale vigilanza a cui, per legge, sono tenuti i docenti accompagnatori.

*(Eventuale altra dichiarazione)*

---

---

SENORBI' \_\_\_\_\_

L'alunno maggiorenne dichiarante \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore per presa visione \_\_\_\_\_