



**Istituto di Istruzione Superiore
"ORSO MARIO CORBINO"**

via Verona, 2 - 90047 Partinico (PA) tel. 091 8902015 – fax 091 8906219

e-mail: pais034005@istruzione.it PEC: pais034005@pec.istruzione.it sito WEB: www.iis-orsocorbino.edu.it

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "O. M. Corbino" - Partinico

DA COMPILARE DA PARTE DEL DOCENTE REFERENTE DELL'USCITA DIDATTICA

USCITA DIDATTICA				
DOCENTI ACCOMPAGNATORI				
CLASSE		DAL		AL
PARTENZA DA			ALLE ORE	
MEZZO DI TRASPORTO				
<input type="checkbox"/> È PREVISTO IL RIENTRO IN SEDE ALLE ORE <input type="checkbox"/> GLI ALUNNI SARANNO LICENZIATI ALLA FINE DELLE ATTIVITÀ (SPECIFICARE IL LUOGO E L'ORA PRESUNTA) LUOGO _____ ORA PRESUNTA _____				

I sottoscritti _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ () frequentante la classe _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita sopra indicata organizzata da questo Istituto.

DICHIARANO

- Di liberare l'Istituto "O. M. Corbino", per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e art. 61 della Legge n. 312/1980)
- Di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti dall'inosservanza del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.
- Di esonerare la scuola da ogni responsabilità relativa alla sorveglianza in orario successivo.

Luogo e data _____ firme _____

AUTORIZZANO

L'Istituto "O. M. Corbino" a pubblicare sui propri siti web e canali social foto, immagini, brevi filmati relativi al/la proprio/a figlio/a elaborati o ripresi durante le attività afferenti all'uscita didattica in oggetto organizzata dall'Istituto. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutte le attività previste nel progetto.

Luogo e data _____ firme _____

DA COMPILARE NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE

*Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, **dichiaro che l'altro genitore/tutore** _____ dell'alunno/a suddetto/a **è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente scritto.***

Luogo e data _____ firma _____