ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

IP “SANTARELLA – DE LILLA” BARI

Il/la sottoscritto/a

……., genitore/tutore

dell’alunno/a……

(nato/a a ……. Il ……..)

Frequentante la classe …… del settore

……..

Autorizza

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a all’uscita didattica sul territorio secondo quanto segue:

DATA: 17/11/2025

LUOGO E ORA DI INCONTRO: Teatro Piccinni, Bari

OGGETTO DELL'INIZIATIVA: evento “Scelte di vita, la scelta per la vita” e proiezione del cortometraggio “Across The Line”

Dichiara

- Di liberare la scuola, 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. 2948 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da prate del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Bari, _____

Firma del genitore/tutore _____