



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
CONVITTO NAZIONALE "Amedeo di Savoia, Duca d'Aosta"
 Scuola Unesco - Aula Confucio
 SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I e II GRADO
 Piazza Garibaldi, 1 00019 TIVOLI (RM)
 ☎ 0774 318707 - fax 0774 335736 ✉ rmvc02000v@istruzione.it



Autorizzazione Viaggi d'istruzione e Uscite didattiche

Al Rettore – D.S. del Convitto Nazionale
 "Amedeo di Savoia duca d'Aosta"
 Tivoli

Oggetto: Autorizzazione dei genitori a partecipare ad uscite didattiche e viaggi d'istruzione

Il sottoscritto (padre)
La sottoscritta (madre)

Genitori dell'alunno Semiconvittore: _____

Frequentante la classe: ____ della Scuola Primaria – Scuola secondaria I grado - I.P.S.S.A.R.

ESPRIMO

il proprio consenso alla partecipazione del loro figlio/a alle uscite didattiche uscite didattiche e viaggi d'istruzione, a piedi, con pullman o altro mezzo di trasporto pubblico, organizzate dal Convitto Nazionale.

L'uscita didattica/ Viaggio d'Istruzione, avrà luogo il giorno/nei giorni (dal): ____ - ____ - ____
 al ____ - ____ - ____, presso:

con partenza prevista alle ore: ____ e rientro previsto alle ore: ____ da _____

La presente autorizzazione solleva il personale educativo, docente e non docente accompagnatore da qualsiasi responsabilità non strettamente imputabile ai doveri di vigilanza.

Dichiarano di aver preso visione ed accettare le condizioni riportate nell'informativa allegata.

Tivoli li ____ / ____ / _____

FIRMA genitore / padre

Ovvero chi ne fa le veci

FIRMA genitore / madre

Ovvero chi ne fa le veci