**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’Istituto Omnicomprensivo Jole Orsini di Amelia**

**A U T O R I Z Z A Z I O N E**

I sottoscritti:

padre .................................................................................................................................

madre ……………………………………………………………………………………………………………………………

genitori dell’alunno/a..........................................................................................................

frequentante nell’anno scolastico ………/……… la Scuola Secondaria di Primo grado “A.Vera” di Amelia / l’I.T.E di Amelia / l’I.T.T. di Amelia / l’I.T.E. di Narni - classe................... sez. …………….

**A U T O R I Z Z A N O**

Il/la proprio/a figlio/a ad effettuare visite/uscite didattiche in orario scolastico, accompagnato dagli insegnanti, nell’ambito del territorio Comunale , a piedi e/o con lo scuolabus.

Dichiara, inoltre, di sollevare la Scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero intercorrere durante le uscite, non imputabili a mancata sorveglianza da parte degli insegnanti.

Data.......................................

 FIRMA DEI GENITORI

 Padre .........................................................................................

 madre ........................................................................................