



ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO SS. SACRAMENTO
Via Tuscolana, 104
00044 Frascati (RM)
Tel. 069409320 - Fax 069408062
E-mail sc.ss.sacramento@gmail.com
Pec sc.ss.sacramento@pec.it
Sito www.istitutossacramentofrascati.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SS SACRAMENTO – FRASCATI
AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICO – FORMATIVA

Il/La sottoscritto/a
padre/madre/tutore dell'alunno/a.....
frequentante la classe.....sezione.....presso questo Istituto,
residente in*via/piazza.....*
tel.....*

autorizza

il/la figlio/a a partecipare alla visita didattica – formativa che si terrà in
data.....presso.....
.....

La partenza sarà presso il cortile della scuola alle ore.....e l'ora di ritorno
sarà'.....

con il mezzo di trasporto.....

Gli insegnanti accompagnatori saranno.....

La quota è di euro.....

Gli alunni sono obbligati al rispetto di tutte le norme di comportamento previste nel regolamento di Istituto ed alla stretta osservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di Istituto e delle norme vigenti relative alla responsabilità circa le visite didattiche-formative/viaggi di istruzione ed esonera espressamente l'Istituto e gli insegnanti accompagnatori da qualsiasi responsabilità non strettamente imputabile ai doveri di vigilanza.

*I seguenti dati potranno essere utilizzati dai Docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l'uscita scolastica.

Data.....

Firma del genitore/tutore.....