

**Istituto Comprensivo ENNIO MORRICONE**

Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it>

✉ RMIC8EQ00G@istruzione.it

pec: RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. ENNIO MORRICONE

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA – ALLEGATO 2**

I sottoscritti ……………………………………………………………………………………

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

della classe …………….. plesso ………………………………………..

# AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alla seguente uscita didattica:

DESTINAZIONE:

DATA:

ORARIO:

COSTO MASSIMO PREVISTO:

*L’importo sarà definito secondo il numero degli effettivi partecipanti e sarà versato tramite il Sistema PagoPA. Tale importo non è rimborsabile.*

# DICHIARANO

* di liberare la scuola in caso di lesioni e danni per l’incolumità delle persone e delle cose derivanti dalla responsabilità degli alunni eccedente l’obbligo dei docenti e accompagnatori di sorveglianza e vigilanza degli alunni e gli obblighi imposti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
* di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica dell’uscita didattica.

Roma, ………………………………………….. Firme dei genitori

………………………………………

………………………………………

*(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)*

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)………………………………………………………….

dichiara che, ai fini dell’applicazione dell’art. n. 317 del Codice Civile, l’altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per:

Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante ……..………………………………………………