|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LICEO SCIENTIFICO STATALE “ENRICO FERMI”**Via Mazzini 172/2 – 40139 Bologna (BO)Telefono: 051-2170201 - Codice Fiscale: 80074870371 – C.U.U. UFEC0BPEO: **bops02000d@istruzione.it**PEC: **bops02000d@pec.istruzione.it**Web-Site: **www.liceofermibo.edu.it** | C:\Users\giovanni\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\EB0B1B8C.tmp |

**OGGETTO: autorizzazione per uscita didattica fuori sede e dichiarazione di responsabilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ alunno/a maggiorenne ❑ genitore dello/a studente/ssa ❑ tutore esercitante la responsabilità genitoriale

è a conoscenza che gli studenti della classe si recheranno presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un’attività didattica fuori sede presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con ritrovo alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mezzo di trasporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che al termine dell’attività prevista per le ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ circa ci si recherà direttamente a casa con mezzi propri;

partecipa/autorizza la partecipazione e garantisce per sé stesso/a o per il proprio figlio/a il rispetto delle norme e delle disposizioni stabilite dalla scuola e dai docenti accompagnatori relative al comportamento da tenersi durante la visita e sui mezzi di trasporto.

Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del genitore e/o dello/a studente/ssa)

✂--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LICEO SCIENTIFICO STATALE “ENRICO FERMI”**Via Mazzini 172/2 – 40139 Bologna (BO)Telefono: 051-2170201 - Codice Fiscale: 80074870371 – C.U.U. UFEC0BPEO: **bops02000d@istruzione.it**PEC: **bops02000d@pec.istruzione.it**Web-Site: **www.liceofermibo.edu.it** | C:\Users\giovanni\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\EB0B1B8C.tmp |

**OGGETTO: autorizzazione per uscita didattica fuori sede e dichiarazione di responsabilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ alunno/a maggiorenne ❑ genitore dello/a studente/ssa ❑ tutore esercitante la responsabilità genitoriale

è a conoscenza che gli studenti della classe si recheranno presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un’attività didattica fuori sede presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con ritrovo alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mezzo di trasporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che al termine dell’attività prevista per le ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ circa ci si recherà direttamente a casa con mezzi propri;

partecipa/autorizza la partecipazione e garantisce per sé stesso/a o per il proprio figlio/a il rispetto delle norme e delle disposizioni stabilite dalla scuola e dai docenti accompagnatori relative al comportamento da tenersi durante la visita e sui mezzi di trasporto.

Bologna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del genitore e/o dello/a studente/ssa)