|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE  UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  **Istituto Comprensivo “Goffredo Petrassi”**  Distretto 28° mail: [rmic8f400v@istruzione.it](mailto:rmic8f400v@istruzione.it) - [rmic8f400v@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f400v@pec.istruzione.it)  Via della Maratona n. 23 – Roma 00135 – tel: 063292909  C.F: 97713210587 – Codice Univoco: UFQQCT  **www.icgoffredopetrassi.edu.it** |

**Allegato 4** Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEI GENITORI**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 - OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE ALL’USCITA/VISITA**  Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………….. Padre/Madre/Tutor/Tutrice legale dell’alunno/a …………………………………………………. della Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento, del contributo spese a carico degli studenti partecipanti,  **AUTORIZZA**  Il proprio figlio/a a partecipare alla visita didattica a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il/i giorno/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con destinazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dichiara inoltre, che, **fatto salvo l’obbligo di vigilanza degli alunni e, fermo restante la responsabilità dei docenti e altro personale designato ad accompagnare gli alunni (art. 2047 del Codice Civile con l’integrazione di cui all’art. 61 della Legge 11/07/1980 n. 312), esonera la Scuola da ogni responsabilità per gli infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni**.  Roma lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome e Cognome Madre Firma |
| Nome e Cognome Padre Firma |
| Altro Specificare (tutor/tutrice legale) Firma |