**AUTORIZZAZIONE USCITA**

**Orientamento presso ITI E.MEDI (San Giorgio a Cremano- Na)**

Al DS dell’I. C. “A. Custra” Cercola (NA)

I sottoscritti …………………………………………… e ………………………………………………, genitori dell’alunno ……………………………………………………………. classe ………….. sez………………….. dell’IC “A. Custra

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a a partecipare alle attività laboratoriale il giorno…………………………presso “ITI E.MEDI” di San Giorgio a Cremano (NA)

Gli allievi accompagnati dai docenti raggiungeranno con i bus (offerti dall’ITI E.MEDI) con partenza dall’IC “A. Custra” Via Europa, 22 alle ore 8,15 circa. Al termine delle attività, alle ore 13:00 circa, rientreranno a scuola con le medesime modalità.

Dichiarano di essere a conoscenza che la scuola ed i docenti sono esentati da ogni responsabilità per eventuali eventi dannosi non imputabili ad incuria o negligente vigilanza dei docenti e per gli infortuni derivanti da inosservanza di disposizioni o prescrizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Cercola ………………………………………..

Firme dei genitori

………………………………. ………………………………

Qualora uno dei due genitori non potessero firmare, per assenza/causa di forza maggiore, il/la sottoscritto/a …………………………………………… dichiara sotto la propria responsabilità , ai sensi del DPR 445/2000 che l’altro genitore è al corrente e autorizza la suddetta uscita.

Firme del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_