

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore "G. Marconi"
di Vittoria (RG)

Autorizzazione per lo spostamento all'interno del Comune di Vittoria

Il/La sottoscritto/a _____
in _____ qualità _____ di _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ della
classe _____.

Autorizza lo spostamento del/la proprio/a figlio/a all'interno del comune di Vittoria in concomitanza di attività organizzate dalla scuola che richiedono spostamenti nello stesso comune della scuola.

Dichiaro di esonerare la scuola da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti e di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanze da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data _____

Firma _____