**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. Pacinotti"**
Via Caneve 93, 30173 Mestre Venezia - Tel. 041/5350355
Cod. meccanografico: VEIS019001 - Cod. Fiscale 00435870274
E-mail: veis019001@istruzione.it - Pec: veis019001@pec.istruzione.it

IIS PACINOTTI

**AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA/ VISITA GUIDATA/ VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

*(da consegnare al Docente di classe Referente)*

I sottoscritti (cognome e nome leggibile) ……..

Genitori dell'Alunno/a (cognome e nome)……

Classe …… Sez ……

con riferimento all'uscita didattica/viaggio d'istruzione (indicare la meta) ……

……..……..

del giorno/i …… del mese di……. anno……

con mezzo di trasporto……

□ AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Lo studente/ la studentessa indicato/a in premessa a partecipare all'uscita didattica/viaggio d'istruzione organizzato dall'IIS Antonio Pacinotti di Mestre e verso la quota, **quando prevista**, di €_____ della spesa complessiva a carico di ciascuno studente e tale quota non potrà essere rimborsata in caso di non partecipazione dell'alunno.

Dichiaro di essere informato che al programma potranno essere apportate parziali variazioni per causa di forza maggiore.

Dichiaro inoltre di essere consapevole che lo studente/ la studentessa sarà tenuto/a all'osservanza del programma e delle indicazioni di comportamento fornite dai docenti accompagnatori, i quali per parte loro si assumono una responsabilità riconducibile esclusivamente all'art. 2047 del Codice Civile, integrato dall'art. 61 L.11/07/80 n. 312 che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai solo casi di dolo o colpa grave.

In caso di firma del presente modulo da parte di un solo genitore, dichiaro sotto la mia personale responsabilità (sollevando gli Insegnanti e l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità a riguardo) che anche l'altro genitore del minore è d'accordo con la presente autorizzazione.

Data ……

I Genitori

……

……