

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Via Paribeni 10"**

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA) ☎ 06/9090078 e 06/9092689

✉rmic8cb00b@pec.istruzione.it - ✉rmic8cb00b@istruzione.it

www.icparibenimentana.edu.it

Codice Meccanografico RMIC8CB00B - Codice Fiscale 97567390584

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado

A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente visita d'istruzione

☐ una giornata ☐ mezza giornata ☐ campo scuola

che si svolgerà a _____ il/i giorno/i _____

Riguardo ai viaggi d'istruzione sono a conoscenza delle norme che regolano la partecipazione degli alunni a tale attività:

- I viaggi d'istruzione sono a tutti gli effetti attività didattiche, con conseguente valutazione sia sul piano strettamente disciplinare che comportamentale;
- L'alunno, per l'intera durata del viaggio è tenuto a mantenere un comportamento corretto coerente con le finalità del Progetto educativo della scuola in generale e con le finalità del viaggio in particolare;
- Indicare eventuali allergie _____;
- La quota versata per i mezzi di trasporto non è rimborsabile.

Mentana, li _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI *(o di chi ne fa le veci)

(*) Apporre una crocetta sulla voce seguente **se è un solo genitore a firmare l'autorizzazione**

☐ Dichiaro che la presente autorizzazione è firmata da un solo genitore perché genitore unico ovvero autorizzato alla presente firma dall'altro genitore esercente la potestà genitoriale.

I dati contenuti nella presente dichiarazione verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (D.Lgs. 196/2003)