

## AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ genitore esercente la patria potestà  
sul/sulla alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

Il/la suddetto/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a Castel del Monte – Polignano – Trani prevista  
per il giorno 06 aprile 2022

### **ESONERA**

l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità responsabilità per eventuali danni e/o infortuni non  
imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni

### **ASSUME**

la responsabilità sul/sulla figlio/a in merito al comportamento, che deve essere rispondente alle  
disposizioni impartite dagli accompagnatori, durante la visita guidata, che è, comunque, attività  
didattica.

**La presente autorizzazione è considerata impegno formale di spesa.**

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

**La cifra esatta di partecipazione e la modalità di pagamento saranno comunicate  
successivamente.**