AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

l sottoscritt			genitore esercente la patria potestà
sul/sulla alunno/a			frequentante
la classe	sez	del plesso	
		AUTOR	RIZZA
Il/la suddetto/a figli	o/a a parteci	pare alla visita guida	ata ai Parchi Archeologici di Velia e Paestum per
il giorno 09 aprile 2	022		
		ESON	ERA
l'amministrazione s	colastica da	ogni responsabilità	per eventuali danni e/o infortuni non imputabili a
negligenza o manca	nza di vigila	nza sugli alunni	
		ASSU	ME
la responsabilità su	ıl/sulla figli	o/a in merito al co	omportamento, che deve essere rispondente alle
disposizioni impart	ite dagli ac	compagnatori, dura	nte la visita guidata, che è, comunque, attività
didattica.			
La presente autori	zzazione è c	onsiderata impegno	o formale di spesa.
		FIRMA DEL	GENITORE

La cifra esatta di partecipazione e la modalità di pagamento saranno comunicate

successivamente.