



Istituto Comprensivo "Ivrea 2"

ISTITUTO COMPrensIVO IVREA II
Via Dora Baltea, 1 - 10015 IVREA
tel. 0125/641088 fax 0125/44824
email: toic8ab00n@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE A VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

responsabile del minore \_\_\_\_\_

frequentante il plesso \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dopo avere preso visione del programma relativo al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_

del giorno \_\_\_\_\_, ora \_\_\_\_\_

[ ] AUTORIZZA

[ ] NON AUTORIZZA

la partecipazione del/la minore.

Il viaggio si svolgerà sotto la sorveglianza degli insegnanti accompagnatori.

Si esonera la Scuola da ogni responsabilità per incidenti o fatti non prevedibili che dovessero verificarsi durante il predetto viaggio d'istruzione, ferma restando la "responsabilità in vigilando" degli accompagnatori.

Ivrea, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del responsabile del minore \_\_\_\_\_

\_I\_ sottoscritt\_, in qualità di responsabile del minore, dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità di autorizzare il viaggio di istruzione in osservanza degli articoli 316, 337 ter e 337 quater del cod.civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ivrea, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del responsabile del minore \_\_\_\_\_