

## AUTORIZZAZIONE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Alla Coordinatrice Didattica  
della Scuola Primaria Paritaria  
Parificata "N.M. Campolieti"  
C/so Nazionale n. 78  
86039 TERMOLI (CB)

### AUTORIZZAZIONE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Nome alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_  
dell' alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria Paritaria Parificata "N.M. Campolieti"

#### **AUTORIZZA**

la partecipazione del figlio/a \_\_\_\_\_  
al viaggio d'istruzione organizzato per il giorno/i \_\_\_\_\_ con  
destinazione/itinerario \_\_\_\_\_

Partenza alle ore \_\_\_\_\_ e ritorno alle ore \_\_\_\_\_, con l'uso del seguente mezzo di  
trasporto \_\_\_\_\_

Costo a carico della famiglia € \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZA**

la Scuola a far prestare al/alla proprio/a figlio/a, in caso di necessità ed urgenza, le cure mediche  
che si rendessero necessarie, impegnandosi a rimborsare le spese eventuali sostenute.

#### **SOLLEVA**

la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o a terzi.

Data \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

*(Firma leggibile di autocertificazione)*