

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS R.ROSSELLINI  
ROMA**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE /USCITA DIDATTICA**

Il sottoscritto (i sottoscritti), Genitore/i

\_\_\_\_\_

affidatario/(altro) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO/AUTORIZZANO**

Il proprio/a figli/a \_\_\_\_\_

della classe/sezione \_\_\_\_\_

a partecipare

- al viaggio di istruzione (n° giorni \_\_\_\_\_)
- alla visita guidata (1 giorno)

che si effettuerà a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Costo: € \_\_\_\_\_

Consapevoli che la copertura assicurativa non esonera gli allievi dall'obbligo di comportarsi con la massima responsabilità e di rispettare rigorosamente le disposizioni impartite dai docenti.  
La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

**SI SOLLEVA**

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, imperizia, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**SI ALLEGANO RICEVUTE PAGAMENTI/BONIFICI EFFETTUATI:**

ACCONTO EURO \_\_\_\_\_  
INTERO IMPORTO EURO \_\_\_\_\_  
SALDO EURO \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

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

IN FEDE  
Firma/Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_