AUTORIZZAZIONE

1 sottoscritti	
AUTORIZZANO	
il/la proprio/a figlio/a	della classe
sezINDIRIZZO	dell'I.I.S. VIA GRAMSCI a
partecipare al viaggio di istruzione organizzato da codesto Iscon il seguente itinerario:	
Dichiarano, altresì, di essere a conoscenza che l'Istituto provved e prendono atto che gli insegnanti hanno pieno diritto di eser vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono o	rcitare tutte le facoltà disciplinari di controllo
Scolastico.	
Dichiarano di esonerare la scuola da ogni responsabilità civ comportamenti difformi dalle direttive disposte dalla scuola impegnano comunque a rispondere in proprio al risarcimento de Si impegnano a versare l'acconto di euro ed il saldo tramite P	a o impartite dai docenti accompagnatori; s ei danni verso terzi, imputati a quanto predetto
Data	Firma di entrambi i genitori