**AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a della classe \_

sez. INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell'I.I.S. VIA GRAMSCI a partecipare al viaggio di istruzione organizzato da codesto Istituto per i giorni dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il seguente itinerario:

Dichiarano, altresì, di essere a conoscenza che l'Istituto provvede a tutti gli aspetti organizzativi e assistenziali e prendono atto che gli insegnanti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono ottemperare secondo le norme del Regolamento Scolastico.

Dichiarano di esonerare la scuola da ogni responsabilità civile per quanto dovesse verificarsi a causa di comportamenti difformi dalle direttive disposte dalla scuola o impartite dai docenti accompagnatori; si impegnano comunque a rispondere in proprio al risarcimento dei danni verso terzi, imputati a quanto predetto.

Si impegnano a versare l’acconto di euro ed il saldo tramite PAGOPA nei termini indicati dalla scuola.

Data

Firma di entrambi i genitori