



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S.I.S. "Giuseppe Di Vittorio"  
00055 Ladispoli (RM)

## OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

...l... sottoscritt... ..... genitore  
dell'alunn... ..... della classe ..... sez. ....

## AUTORIZZO

Mio/a figlio/a ..... all'uscita didattica  
a ..... per partecipare alla visita  
del ..... il giorno ...../...../20..... dalle ore ..... con  
partenza da ..... e ritorno a .....  
intorno alle ore ..... al costo di € ..... e con l'accompagnamento  
dei proff. Designati; l'alunno dovrà avere con sé il titolo di viaggio.

Inoltre, **dichiara** di essere informato sulle norme di comportamento cui sono  
tenuti gli alunni, **esonera** la scuola da ogni responsabilità per danni e infortuni  
derivanti da inosservanza degli ordini degli accompagnatori, come da C.M.  
291/292 del 14/10/1992 e successive aggiunte. **Autorizza**, infine, la scuola a  
far prestare cure mediche d'urgenza nel caso in cui dovessero essere  
necessarie, rimborsandone le spese su semplice richiesta.

Ladispoli, ...../...../20.....

---

Firma per autorizzazione (genitore alunni minorenni) .....

Firma per presa visione (genitori studenti maggiorenni) .....