



**ISTITUTO COMPRENSIVO PALATA RICCIARDI**

Via Kennedy, 3 – 86037 PALATA (CB)

tel. 0875/975019 - fax 0875/975824

C.F. 91055110703 – COD. MECC. CBIC85300Q

e-mail cbic85300q@istruzione.it /cbic85300q@pec.istruzione.it

www.comprensivopalata.edu.it



Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Ricciardi Palata

Il sottoscritto e la sottoscritta ..... genitori  
dell'alunno/a.....  
.....nato/a a .....il.....frequentante la  
classe .....sez.....della Scuola ..... del plesso  
di.....

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alle uscite didattiche sul territorio programmate nel  
corrente anno scolastico e

**DICHIARANO**

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data .....

Firme dei genitori

.....

.....