**ISTITUTO SUPERIORE “ VERONA TRENTO”  
I.T.T. ”VERONA TRENTO-MARCONI”**

**I.PIA. ”MAJORANA”**

**MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA**

**Via U. Bassi Is. 148 - Tel. ( 090 ) 29.34.854 - 29.34.070 - Fax ( 090 ) 69.62.38 - MEIS027008@ISTRUZIONE.IT**

98123 **M E S S I N A**

————————

**VIAGGI DI ISTRUZIONE**

**AUTORIZZAZIONE GENITORI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.I S.

“VERONA TRENTO”

MESSINA

Autorizzo

mio/a figlio/a ……………………………………………della classe …………sezione ……………di codesto Istituto a partecipare al viaggio di istruzione con destinazione ………………………….. dal ..…/..…/..… al ..…/..…/..….

come da programma da visualizzare sul sito.

Autorizzo l'accompagnatore ad adottare, nei confronti di mio/a figlio/a, le disposizioni rese necessarie da urgenti motivi di salute e di comportamento scorretto e mi impegno a fornirgli/le

1. TESSERA SANITARIA ASL. (Per l'estero: CARTA REGIONALE DEI SERVIZI, o Mod. E111)
2. DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IDONEO (carta di identità o passaporto)

**Dichiaro di essere consapevole che, durante i viaggi di istruzione, la responsabilità di sorveglianza diretta dei docenti cessa al momento in cui, dopo le attività serali, gli studenti si ritirano nelle camere loro assegnate. In caso di non rispetto delle regole di comportamento, sia per gli studenti maggiorenni sia minorenni, la scuola è sollevata da ogni responsabilità.**

Firma del genitore, o di chi ne fa le veci

Data .…/..…/..… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_