



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
Liceo Artistico "F. Russoli" di PISA e CASCINA
Via San Frediano 13 – 56126 PISA - Tel. 050 580501- Fax 050 580601

DICHIARAZIONE DI CONSENSO VIAGGIO DI ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA

Il sottoscritto _____ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma, delle modalità di svolgimento e del contributo spesa a carico dei partecipanti

AUTORIZZO

Mi __figli__ _____ della classe _____ a partecipare al viaggio di istruzione/uscita didattica a _____

Dalle ore _____ del giorno _____

Alle ore _____ del giorno _____

Ed esonero le Autorità Scolastiche da ogni responsabilità per gli infortunio incidenti di qualsiasi genere e natura derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni degli accompagnatori.

Pisa _____

*firma del genitore
(anche per i maggiorenni)*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
Liceo Artistico "F. Russoli" di PISA e CASCINA
Via San Frediano 13 – 56126 PISA - Tel. 050 580501- Fax 050 580601

DICHIARAZIONE DI CONSENSO VIAGGIO DI ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA

Il sottoscritto _____ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma, delle modalità di svolgimento e del contributo spesa a carico dei partecipanti

AUTORIZZO

Mi __figli__ _____ della classe _____ a partecipare al viaggio di istruzione/uscita didattica a _____

Dalle ore _____ del giorno _____

Alle ore _____ del giorno _____

Ed esonero le Autorità Scolastiche da ogni responsabilità per gli infortunio incidenti di qualsiasi genere e natura derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni degli accompagnatori

Pisa _____

*firma del genitore
(anche per i maggiorenni)*