	<u>ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE</u> <u>GIOVANNI CALO'</u>
	<u>MODULISTICA INTERNA: Autorizzazione dei genitori per la partecipazione ai progetti della Consulta permanente per la disabilità di Francavilla Fontana</u>
	<u>MOD.17</u>

Al Dirigente Scolastico
I T E S “ G. CALO’ ” di
Francavilla Fontana
Prof. Roberto Cennoma

OGGETTO: Autorizzazione dei genitori alla partecipazione ai progetti della Consulta permanente per la disabilità di Francavilla Fontana

Il sottoscritto

.....

nato il...../...../..... a.....()
residente a.....()


La sottoscritta


.....

nata il...../...../..... a.....()
residente a.....()

genitori e/o (tutori/e) dell'alunno/afrequentante la
classe.....sez.....

1. In considerazione degli obiettivi didattico-culturali del progetto;
2. avendo preso visione:
 - a) del programma,
 - b) delle modalità di svolgimento dell'uscita didattica;
- 3.essendo a conoscenza che:
 - a) la predetta attività è integrativa alle lezioni;
 - b) la presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento;
- 4.preso atto che:
 - a) ai sensi della normativa vigente, l'assicurazione scolastica copre esclusivamente gli infortuni e la responsabilità civile derivante da fatti fortuiti e accidentali che possono verificarsi durante lo

	Istituto Tecnico Economico Statale “Giovanni Calò” indirizzi “Amministrazione, Finanza e Marketing, Sistemi informativi Aziendali, Relazioni internazionali e Marketing” Via Gorizia, 72021–Francavilla Fontana (Br)
	sede associata di Oria (Br) indirizzo Turismo – Via Giacinto D’Oria brtd01000t@istruzione.it brtd01000t@pec.istruzione.it <u>Mod.17 rev. febbraio/23</u>

	<u>ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE</u> <u>GIOVANNI CALO'</u>
	<u>MODULISTICA INTERNA: Autorizzazione dei genitori per la partecipazione ai progetti della Consulta permanente per la disabilità di Francavilla Fontana</u>
	<u>MOD.17</u>

svolgimento delle attività espressamente deliberate e autorizzate dalla scuola, con esclusione di eventuali danni conseguenti adatti di vandalismo e dolo;

b) in caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza;

c) l'Istituto è sollevato da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a

- negligenza,
- imprudenza,
- inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a partecipare al progetto In qualità di studente-tutor.

Francavilla Fontana.../...../.....

(firma leggibile del genitore/tutore)

.....

.....

(firma leggibile dell'alunno/a)


(firma leggibile del genitore/tutore)

(1) Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del DPR445/2000 ess.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

Francavilla Fontana, _____

Firma

	Istituto Tecnico Economico Statale "Giovanni Calò" indirizzi "Amministrazione, Finanza e Marketing, Sistemi informativi Aziendali, Relazioni internazionali e Marketing" Via Gorizia, 72021-Francavilla Fontana (Br)
	sede associata di Oria (Br) indirizzo Turismo – Via Giacinto D'Oria brtd01000t@istruzione.it brtd01000t@pec.istruzione.it <u>Mod.17 rev. febbraio/23</u>