



**ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE**  
**GIOVANNI CALO'**

**MODULISTICA INTERNA:** Autorizzazione Viaggi di istruzione  
**MOD: N. 17**

Prot. n° \_\_\_\_\_

del/\_\_\_\_\_

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

**OGGETTO:** Autorizzazione viaggi di istruzione

Il sottoscritto

.....

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

La sottoscritta

.....

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

genitori/e (tutori/e) dell'alunno/a .....frequentante la  
classe.....sez.....

1. inconsiderazione degli obiettivi didattico-culturali dell'uscita didattica;
2. avendo preso visione:
  - a) del programma,
  - b) delle modalità di svolgimento dell'uscita didattica;
  - c) del contributo spese a carico delle famiglie degli studenti partecipanti,



Istituto Tecnico Economico Statale "Giovanni Calò" – indirizzo "Amministrazione, Finanza e Marketing, Via Gorizia, 72021–Francavilla Fontana (Br)  
sede associata di Oria (Br) indirizzo Turismo – Via Giacinto D'Oria  
[brtd01000t@istruzione.it](mailto:brtd01000t@istruzione.it)[brtd01000t@pec.istruzione.it](mailto:brtd01000t@pec.istruzione.it)



**ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE**  
**GIOVANNI CALÒ**

**MODULISTICA INTERNA:** Autorizzazione Viaggi di istruzione

**MOD: N. 17**

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 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 a partecipare all'uscita didattica a .....  
del giorno...../...../.....per.....


Fracavilla Fontana.../...../.....

*(firma leggibile del genitore/tutore)*

.....  
*(firma leggibile dell'alunno/a)(firma leggibile del genitore/tutore)*



Istituto Tecnico Economico Statale "Giovanni Calò" – indirizzo "Amministrazione, Finanza e Marketing, Via Gorizia, 72021–Fracavilla Fontana (Br)  
sede associata di Oria (Br) indirizzo Turismo – Via Giacinto D'Oria  
[brtd01000t@istruzione.it](mailto:brtd01000t@istruzione.it)[brtd01000t@pec.istruzione.it](mailto:brtd01000t@pec.istruzione.it)

	<b><u>ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE</u></b> <b><u>GIOVANNI CALÒ</u></b>
	<b><u>MODULISTICA INTERNA:</u></b> Autorizzazione Viaggi di istruzione
	<b><u>MOD: N. 17</u></b>

(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 DPR 445/2000 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

\_\_\_\_\_