

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Santa Croce" di Sapri**

___L___ Sottoscritt___ _____ padre/madre
dell' alunn___ _____ frequentante la
classe___ sez. ___ di codesto Istituto

AUTORIZZA

___l___ propri___ figli___ a partecipare all'OPEN DAY organizzato dall' "IIS Leonardo Da Vinci" di Sapri sabato 19 gennaio 2019 alle ore 10.30. La sede sarà raggiunta a piedi con i docenti in orario e alla fine delle attività di orientamento il rientro a scuola avverrà con la stessa modalità.

Tale autorizzazione dovrà essere consegnata al docente coordinatore di classe tassativamente entro le ore 08.30 di sabato 19 gennaio 2019.

- Indicare se il proprio figlio usa abitualmente farmaci o segnalare eventuali farmaci da far assumere in caso di necessità:

- Indicare se il proprio figlio ha delle allergie, delle intolleranze alimentari o delle particolari esigenze alimentari:

Tale consenso costituisce il presupposto per la partecipazione del proprio figlio alla uscita didattica e trasporto, ma non esonera, com'è ovvio, dalle responsabilità di ogni ordine connesse con la vigilanza sugli alunni che la legge attribuisce agli organizzatori e accompagnatori cui sono affidati gli alunni partecipanti (art. 2047 c.c. con l'integrazione di cui all'art. 61 della legge 11/07/1980 n.312 che ha limitato la responsabilità del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave).

Sapri, ___/___/_____

Firme di entrambi i genitori
