



Il Ministro dell'Istruzione e Merito



DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER PARTECIPARE A GITA SCOLASTICA

durata 1 giorno

CLASSE _____

DESTINAZIONE: _____

DATA DI EFFETTUAZIONE: _____

Partenza da: _____ alle ore: _____

Rientro a: _____ alle ore: _____

MEZZO/I DI TRASPORTO:

COSTI A CARICO DELLE FAMIGLIE: (precisare importi e come avverrà l'esborso)

L'alunno/a MAGGIORENNE

(COGNOME NOME) _____

riconoscendo gli obiettivi didattici dell'attività e tenendo conto del contributo spese a carico degli studenti partecipanti, COMUNICA CHE

- PARTECIPERA'**
 NON PARTECIPERA'

alla gita scolastica programmata.

In caso di partecipazione esonera le autorità scolastiche da qualsiasi responsabilità per comportamenti non rispondenti alle disposizioni dei docenti accompagnatori o per fatti non connessi con l'organizzazione della stessa.

FIRMA DELL'ALUNNO/A
