



I.I.S. "LEONARDO"

Cod. Mecc.: CTIS053002 - Cod. Univoco: NZ0X06 - C.F.: 92038480874
www.liceoleonardo.edu.it - PEO: ctis053002@istruzione.it - PEC: ctis053002@pec.istruzione.it

Sede Coordinata "A.M. Mazza"
Convitto Annesso - Azienda Didattica
Via P. di Piemonte, 92 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136505 - Fax 095 8730472

Sede Centrale LICEO LEONARDO
Via Veneto 91 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136865 - Fax 095 8730475

Sede Coordinata "Sabin"
Corso Europa, 10 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136530

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE VISITA GUIDATA AD AGRIGENTO

Il/la sottoscritta..... genitore dello/a
studente/ssa..... classe..... sez
.....dell'I.I.S. "Leonardo" di Giarre

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso Agrigento il giorno 8 aprile 2024 dalle ore 7.00 alle ore 19.00 circa.

Il/la sottoscritto/a è informato che gli studenti si recheranno accompagnati dai docenti indicati nella comunicazione n° 553, pubblicata sul sito e con l'autobus.

N.B. Il sottoscritto/a....., con la firma della presente, dichiara di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose e il comportamento degli studenti, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza e derivanti alla scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e art. 61 della legge n.312/1980); dichiara altresì di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti dall'inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Giarre, lì

Firma dei genitori