



### 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

## Modello di autorizzazione

Il sottoscritto/a ..... autorizza il proprio/a figlio/a ..... frequentante la classe ..... a recarsi, martedì 28 novembre 2024 dalle ore 08:00 alle ore 14,00 circa in visita guidata alle terme Achilliane, al Teatro Romano, alle terme della Rotonda e all'Anfiteatro romano della Catania greco-romana.

Il sottoscritto/a..... è informato che gli studenti si recheranno alla mostra a mezzo pullman, accompagnati dai docenti indicati nella comunicazione, pubblicata sul sito.

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 ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980); dichiara altresì di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da 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