

**AII. 2**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE NERVIANO**

Via Roma 51 - 20014 Nerviano (MI) - Tel: 0331587220 - Fax: 0331584028 - C.F. 86506140150  
miic85300x@istruzione.it - miic85300x@pec.istruzione.it - www.icnerviano.edu.it

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

Il sottoscritto ..... e la sottoscritta .....  
genitori dell'alunno/a ..... della classe ..... sez.....  
plesso.....

autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'uscita didattica secondo quanto segue:

META (Indicare numero): .....

- dichiarano 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;
- dichiarano di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data .....

Firme di entrambi i genitori: .....