



Al Dirigente Scolastico dell'IPSEOASC
"Giancarlo de Carolis"
Via San Paolo - Spoleto (PG)

Modulo Autorizzazione per attività varie

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

classe _____ lo/la **AUTORIZZANO** a partecipare in data ___/___/____:

- STAGE**
- P.C.T.O.** (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento)
- VISITA PROFESSIONALE**
- VISITA D'ISTRUZIONE**
- ESERCITAZIONE SPECIALE**
- ALTRO** _____

I sottoscritti genitori, nel caso sia necessario, autorizzano il/la proprio/a figlio/a a raggiungere la destinazione con mezzo proprio dell'insegnante in servizio, esonerando la scuola da qualsiasi responsabilità. Inoltre esonerano la scuola, i docenti ed il dirigente scolastico, da ogni responsabilità civile e penale per danni a cose e persone che dovessero essere causate dagli alunni.

Nel caso di alunno/a convivente o convivente i sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a lasciare autonomamente il convitto il giorno ___/___/____ alle ore _____.

Il costo è di _____ euro a carico della scuola e di _____ euro a carico dell'alunno/a, da saldare **entro** il ___/___/____ tramite piattaforma PagoPa (il PDF è scaricabile direttamente dal registro elettronico>menu>pagamenti>paga> paga tramite pago in rete *oppure* scarica bollettino di pagamento).

NOTA BENE: A norma del "Regolamento viaggi di istruzione e uscite professionali", qualora un **provvedimento disciplinare** ostativo alla partecipazione intervenisse in un momento successivo all'adesione all'uscita programmata e dopo il pagamento della quota di partecipazione, l'alunno o l'alunna interessato dal provvedimento non potranno comunque partecipare al viaggio e la **quota versata** sarà sottoposta alle **penali previste** dalle agenzie di viaggio di riferimento, al pari di una rinuncia volontaria.

La presente deve essere sottoscritta da entrambi i genitori o da chi esercita la potestà genitoriale.

Data, ___/___/____

Firma dei Genitori

Firma dell'alunno/a
