



ISTITUTO COMPRENSIVO

DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SUPERIORE DI I° GRADO

"Eduardo De Filippo"

VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it ; sito web: www.icedefilippo.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "E. DE FILIPPO"
Sant'Egidio del Monte Albino

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione a visite guidate / viaggi di istruzione a.s. 2021 -2022.

I sottoscritti: _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe / sezione _____ della Scuola
_____ plesso _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita guidata / viaggio di istruzione previsto/a per il giorno _____,
con partenza dalla sede scolastica alle ore _____, destinazione _____ e ritorno alle ore _____ del giorno
_____.

Per l'uscita è / non è previsto un contributo complessivo di € _____. Per la sola quota relativa al viaggio, il contributo può variare in relazione al numero degli alunni partecipanti.

Per alunni con allergie o intolleranze alimentari, è necessaria la presentazione della relativa certificazione.

D I C H I A R A N O

- di aver preso visione del Regolamento Scolastico relativo a visite guidate / viaggi di istruzione e che accettano in tutte le sue parti e di sollevare l'Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.
- di aver preso visione dei protocolli di sicurezza di competenza dell'Istituto, anche in riferimento alla situazione epidemiologica, rispettando le norme di prevenzione da Covid-19 in base ai decreti vigenti, nonché quelle sanitarie usuali., adottate in piena conformità alla normativa di settore vigente che disciplina gli specifici settori (es. visite ai musei, ingresso ai cinema e ai teatri, uso dei mezzi di trasporto, ecc...).

Data, _____

Firma _____ e _____

Da restituire debitamente firmato improrogabilmente entro il ____ / ____ / ____



ISTITUTO COMPRENSIVO

DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SUPERIORE DI I° GRADO

"Eduardo De Filippo"

VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064

email: saic8ba00c@istruzione.it; saic8ba00c@pec.istruzione.it ; sito web: www.icedefilippo.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "E. DE FILIPPO"
Sant'Egidio del Monte Albino

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione a visite guidate / viaggi di istruzione a.s. 2021 -2022.

I sottoscritti: _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe / sezione _____ della Scuola
_____ plesso _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita guidata / viaggio di istruzione previsto/a per il giorno _____,
con partenza dalla sede scolastica alle ore _____, destinazione _____ e ritorno alle ore _____ del giorno
_____.

Per l'uscita è / non è previsto un contributo complessivo di € _____. Per la sola quota relativa al viaggio, il contributo può variare in relazione al numero degli alunni partecipanti.

Per alunni con allergie o intolleranze alimentari, è necessaria la presentazione della relativa certificazione.

D I C H I A R A N O

- di aver preso visione del Regolamento Scolastico relativo a visite guidate / viaggi di istruzione e che accettano in tutte le sue parti e di sollevare l'Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.
- di aver preso visione dei protocolli di sicurezza di competenza dell'Istituto, anche in riferimento alla situazione epidemiologica, rispettando le norme di prevenzione da Covid-19 in base ai decreti vigenti, nonché quelle sanitarie usuali., adottate in piena conformità alla normativa di settore vigente che disciplina gli specifici settori (es. visite ai musei, ingresso ai cinema e ai teatri, uso dei mezzi di trasporto, ecc...).

Data, _____

Firma _____ e _____

Da restituire debitamente firmato improrogabilmente entro il ____ / ____ / ____