

Scuola Secondaria di I grado "A. Inveges" Sciacca

**Autorizzazione del genitore/tutore per  
l'Uscita didattica**

Il/La sottoscritt ..... genitore/tutore  
dell'alunno/a.....  
della classe .....sez ..... autorizza la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'incontro  
con l'autore Angelo Di Liberto, secondo quanto segue:

- META: Atrio Superiore del Comune di Sciacca
- DATA: 28/04/2022
- PARTENZA DA SCUOLA ORE: 10:15
- RIENTRO A SCUOLA ORE: 13:15 circa

- 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 (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980) - dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) 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 .....

Firma del genitore/tutore

.....