

**LICEO SCIENTIFICO STATALE " FRANCESCO SEVERI" LICEO  
SCIENTIFICO STATALE " FRANCESCO SEVERI"**

Liceo Scientifico - Liceo Scienze Applicate - Liceo Linguistico - Liceo Musicale

Viale L. D'Orsi, 5 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)

PBX 4 linee Tel/Fax 0818717605 - 0818739745 - 0818713143 - 0818739732 Fax 0810112425

CF 92011770631 - IBAN IT 15 T 01030 22100 000000723277

~~NAPS110002@ISTRUZIONE.IT - NAPS110002@PEC.ISTRUZIONE.IT - NAPS110002@PEC.LICEO-SEVERI.IT~~

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento del viaggio di istruzione e della quota a carico delle famiglie,

**AUTORIZZO**

la partecipazione di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

**SOLLEVIAMO**

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**FRENDIAMO ATTO CHE:**

In caso di mancata partecipazione dell'alunno all'attività l'alunno dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare la regolare giustificazione dell'assenza sul diario.

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B. Durante il viaggio tutti i partecipanti devono portare con sé la propria carta d'identità non scaduta e il tesserino sanitario magnetico ai fini del diritto alle prestazioni sanitarie.**