



**MIM**

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**ISTITUTO COMPRESIVO "GIOVANNI XXIII" IC GUIDONIA**

VIA GARIBALDI SNC - 00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM)

Tel. 0774326176 Fax. 0774326176 - Codice Fiscale: 80227450584 Codice Meccanografico: RMIC8DT00T

[rmic8dt00t@istruzione.it](mailto:rmic8dt00t@istruzione.it); [rmic8dt00t@pec.istruzione.it](mailto:rmic8dt00t@pec.istruzione.it)

**MODULO AUTORIZZAZIONE**

**USCITE DIDATTICHE / VISITE D'ISTRUZIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della  
classe/sezione \_\_\_\_\_

infanzia  primaria  secondaria

del plesso di  Campolimpido  La Botte  Mazzini  Sede Centrale

autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all'uscita didattica / visita d'istruzione a  
\_\_\_\_\_ secondo le indicazioni e le modalità indicate  
nella Circolare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_.

I sottoscritti **DICHIARANO** inoltre:

- 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)

- 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 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firme dei  
genitori/tutori

\_\_\_\_\_

-----  
**N.B. In caso di unica firma** (barrare la casella e apporre la firma):

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore/tutore

\_\_\_\_\_