



Istituto di Istruzione Superiore Galilei Pacinotti
Via Benedetto Croce, 32/34 – 56125 Pisa
C.M. PIIS00700E C.F. 93089150507
Tel. 050/23230-050/23520 Fax 050/23240-050/40848
e-mail piis00700e@istruzione.it
pec piis00700e@pec.istruzione.it

Alunni maggiorenni

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA / VISITA GUIDATA

Attività Uscita didattica _____

programmata per il giorno _____

PROGRAMMA

Partenza prevista alle ore _____ Rientro previsto ore _____

Docenti Accompagnatori: prof. _____

MODULO DA STACCARE E RESTITUIRE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO,
AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Alunni maggiorenni

Al Dirigente Scolastico dell'IIS Galilei Pacinotti

Il/La sottoscritto/a _____

studente/ssa frequentante la classe _____

dichiara che nel giorno _____ partecipa / non partecipa all' uscita didattica

presso _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/La sottoscritto/a, altresì, esonera la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni o smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

Data _____/_____/_____

Firma alunno/a maggiorenne
