**AUTORIZZAZIONE VISITA DIDATTICA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITET “CASSANDRO – FERMI – NERVI”

**BARLETTA**

Il sottoscritto ……………………………………………………….... e la sottoscritta

…………………………………………………………………………. genitori dell’alunno/a

…………………………………………………………………………………. della classe ………………..…………….. dell’ITET “Cassandro – Fermi – Nervi” di Barletta del plesso:

**CASSANDRO FERMI NERVI**

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a al viaggio d’istruzione, accettando quanto previsto nel programma di viaggio di cui alla comunicazione n. 289 , impegnandosi a versare sin da subito la somma di € 45,00 per:

META: **VESUVIO – POMPEI**

DATA: **03/05/2023**

COSTO TOTALE: € 45,00

Inoltre

**DICHIARANO**

di liberare la scuola da ogni responsabilità per quanto riguarda l’incolumità del/la proprio/a figlio/a, delle persone e delle cose derivanti da inosservanza da parte dello/a stesso/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data ………………………………………….. Firme dei genitori:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………