

Al Dirigente scolastico
Istituto di Istruzione Secondaria di I Grado
"Carelli – Forlani"
CONVERSANO (BA)

DICHIARAZIONE DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ FAMILIARE
(visita guidata/viaggio d'istruzione)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di esercente la
potestà familiare nei confronti dell'alunn _____ frequentante la classe
_____ della Scuola Secondaria di I grado "Carelli – Forlani" di Conversano

(documento di identificazione: _____ n° _____) SI

IMPEGNA a partecipare, senza oneri per l'amministrazione scolastica, alla visita guidata/ viaggio
d'istruzione a _____, programmato per le
classi _____, che si svolgerà nel giorno _____/dal _____ al _____;

SOLLEVA l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni
subiti nel corso della suddetta visita;

DICHIARA di essere assicurato contro gli infortuni e allega, allo scopo, le fotocopie della polizza
assicurativa e della ricevuta del pagamento dell'ultimo premio.

Luogo _____, Data ____/____/____

Firma _____

(firma leggibile)

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI I GRADO "CARELLI – FORLANI"
Prot. n.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTE le dichiarazioni di cui sopra e la relativa documentazione;
VISTA la normativa vigente in materia di visite guidate e viaggi d'istruzione;

AUTORIZZA

Il/la Sig./Sig.ra _____ a partecipare alla visita guidata /
viaggio d'istruzione sopra descritto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Alba Decataldo