

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini**

ADESIONE-AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in
via / corso / vicolo _____

e

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in via /
corso / vicolo _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il
_____ *frequentante* la classe _____ sezione _____ del Plesso
_____ di questo Istituto

AUTORIZZANO

il/ la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso **Terrasini Palazzo D'Aumale** che si effettuerà
in data 20 aprile 2023 con raduno dei partecipanti ore 9,30 davanti il palazzo D'Aumale via Lungomare
Peppino Impastato, Terrasini

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- gli alunni (classi quarte scuola primaria) saranno accompagnati dai seguenti docenti (come deliberato
in sede di collegio docenti e secondo i criteri di cui all'art. Appendice A) al Regolamento di Istituto

REGOLAMENTO USCITE DIDATTICHE, VISITE GUIDATE, VIAGGI DI ISTRUZIONE E SCAMBI CULTURALI (approvato con delibera n. 4 del Consiglio di Istituto del 2 maggio 2022):

CLASSE	ACCOMPAGNATORI
4A	Buscarino/ Rausi
4B	Ippolito /Cervillera
4D	Gannelli / Litrico
4E	Giambanco/Giordano/Arcuri

Dichiarano, altresì, che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia e/o intolleranza alimentari_____

Dichiarano che il/la proprio/a deve assumere i seguenti farmaci e che hanno consegnato il farmaco al docente accompagnatore formato per la somministrazione_____

Data_____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
