

**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 **Cefalù** che si effettuerà in data 19 maggio 2023 con raduno dei partecipanti, che verranno accompagnati dai genitori, muniti di biglietto di andata e ritorno della metropolitana tratta Carini Cefalù, alle ore 08:00 presso la stazione ferroviaria di Carini e rientro presumibilmente alle 19:22 nello stesso luogo della partenza

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- gli alunni (classi seconde scuola secondaria) 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
2C	Marino V.
2D	Celona, Cipolla, Giunta
2E	Giancana, Coco

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 _____ (solo nel caso in cui la famiglia abbia seguito la procedura per la richiesta della formazione in situazione del personale dell'Istituto e che quest'ultimo sia stato formato)

Data _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
