



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DEL "GALLUZZO"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Indirizzo e-mail fiic838007@istruzione.it

Pec: fiic838007@pec.istruzione.it

Cod. Mecc.FIIC838007 - Via Massapagani, 26 – 50126 Firenze- Tel. 055/2049241

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AD UNA GITA SCOLASTICA

Alla Dirigenza dell'Istituto Scolastico IC Galluzzo Via Massapagani 26 Firenze

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione alla gita scolastica

I sottoscritti:

- **Nome e Cognome del Genitore/Tutore 1**....., nato/a il
..... a, residente in
....., telefono, documento di identità
.....[tipo e numero di documento];
- **Nome e Cognome del Genitore/Tutore 2**,....., nato/a il
..... a, residente in.....
....., telefono, documento di identità
.....[tipo e numero di documento];

in qualità di genitori/tutori legali dell'alunno:

DICHIARANO

di autorizzare il/la proprio/a figlio/a..... **[nome e cognome]**, frequentante la classe,
sezionea partecipare alla gita scolastica organizzata dall'Istituto Scolastico ICGALLUZZO,
..... **[Nome della Scuola]** che si svolgerà il..... **[data della gita]** con
destinazione**[luogo della gita]**.

Dichiariamo inoltre di essere a conoscenza del programma della giornata e delle modalità di trasporto previste, e di accettare che nostro/a figlio/a sia sotto la responsabilità dei docenti accompagnatori designati dalla scuola per l'intera durata dell'uscita didattica.

Ci impegniamo a fornire eventuali informazioni relative a problematiche sanitarie, allergie o altre necessità specifiche del minore. In caso di emergenza, autorizziamo il personale scolastico ad adottare le misure necessarie per la tutela della salute di nostro/a figlio/a, compreso il ricorso a cure mediche e/o al trasporto presso strutture sanitarie.

DICHIARIAMO INOLTRE

di sollevare la scuola e il personale accompagnatore da ogni responsabilità per eventi non imputabili a negligenza o colpa degli stessi, durante lo svolgimento della gita.

Luogo e Data:

Firma del Genitore/Tutore 1

Firma del Genitore/Tutore 2

Contatti di emergenza:

Telefono 1:

Telefono 2:

Allegato: copia del documento di identità dei firmatari.