



# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G.B. Cerletti"

ISTITUTO TECNICO: AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA "G.B. Cerletti" Conegliano TVTA00801A

ISTITUTO PROFESSIONALE: SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE "G. Corazzini"

sede di CONEGLIANO TVRA00803L - sede di PIAVON DI ODERZO TVRA00802G

indirizzo: Via XXVIII Aprile 20 - 31015 Conegliano (TV) Tel. 0438 61421-61524 Fax 0438 450403 - CF 91022540263

e-mail: [tvvis00800e@istruzione.it](mailto:tvvis00800e@istruzione.it) pec: [tvvis00800e@pec.istruzione.it](mailto:tvvis00800e@pec.istruzione.it) sito web: [www.cerletti.gov.it](http://www.cerletti.gov.it)

codice istituto: TVIS00800E - codice univoco per fatturazione elettronica: UFQM2A



## OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER LA PARTICIPAZIONE AI VIAGGI DI ISTRUZIONE E A TUTTE LE ATTIVITA' PROGRAMMATE ALL'ESTERNO O ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO DIVERSE DALLE VISITE DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto Istituto sede:

I.T.A. Conegliano     I.P.A.A. Conegliano     I.P.A.A. Piavon

### DICHIARA

**PER L'ALUNNO MINORENNE:** \_\_\_\_\_ di autorizzare il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a partecipare

**PER L'ALUNNO MAGGIORENNE:** \_\_\_\_\_ di essere a conoscenza che il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ partecipa

**ALL'USCITA/ ALL'ATTIVITA':** \_\_\_\_\_ (barrare quello che interessa)

GIORNATA SULLA NEVE e attività sportive

PATTINAGGIO

ESCURSIONE

ATTIVITA' SPORTIVA \_\_\_\_\_

ATTIVITA' INTERNE ALL'ISTITUTO \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

CHE SI SVOLGERA' IL GIORNO \_\_\_\_\_ oppure NEI GIORNI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CON META/SEDE:

CON IL SEGUENTE **ORARIO:** Partenza da \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Rientro \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Oppure dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**TRASPORTO:** DICHIARA inoltre che il/la proprio/a figlio/a per il relativo viaggio da casa al luogo della manifestazione/visita, usufruirà di (1) \_\_\_\_\_ e per il ritorno usufruirà di (1) \_\_\_\_\_

**PRANZO/I:** \_\_\_\_\_

**PERNOTTAMENTO presso:** \_\_\_\_\_

con la presente il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolano la responsabilità civile dell'Istituto e di essere altresì consapevole dell'obbligo di ogni allievo di osservare le disposizioni impartite dal personale accompagnatore sollevandolo pertanto da responsabilità derivanti dalla inosservanza delle stesse da parte del proprio figlio/a o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Firma del genitore LEGGIBILE anche se l'alunno è maggiorenne)

(1) Mezzo di trasporto pubblico – Mezzo proprio – Mezzo dell'Istituto