



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**“ Teresa Gullace Talotta “**

00173 Roma – Piazza Cavalieri del Lavoro, 18 Tel 06121122650/1 –  
Cod. Min. RMPS46000L - [www.liceogullace.it](http://www.liceogullace.it) – [info@liceogullace.it](mailto:info@liceogullace.it)

## **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA CULTURALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ concede il permesso a suo/a figlio/a di partecipare all'uscita culturale programmata dalla scuola per il giorno \_\_\_\_\_ per la seguente attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

1. Di essere a conoscenza del programma della visita;
2. Di esonerare la scuola dalla responsabilità per eventuali inconvenienti che dovessero verificarsi senza colpa dell'insegnante accompagnatore;
3. Di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive impartite o che impartirà il docente accompagnatore e si impegna a far in modo che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
4. Di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a;
5. Di impegnarsi al che il/la figlio/a raggiunga il luogo della visita con propri mezzi, che sia presente all'appuntamento stabilito alle ore \_\_\_\_\_;
6. Di essere a conoscenza che al termine il/la ragazzo/a sarà lasciato/a libero/a di tornare a casa con i propri mezzi.

Roma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il genitore

\_\_\_\_\_  
Visto per l'autenticità della firma:  
Il docente accompagnatore