MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a genitore 1 e

il/la sottoscritto/a genitore 2

dello student e/essa…………………………………………….iscritto/a alla classe ………sezione ..…………

# CONSAPEVOLE

che in caso di eventuali infrazioni degli obblighi e dei doveri previsti dal regolamento interno, gli studenti possono risultare destinatari di provvedimenti disciplinari emessi dall’Istituzione scolastica di appartenenza in ottemperanza a quanto previsto dallo Statuto delle studentesse e degli studenti, ai sensi del D.P.R. n. 249/1998 e successive modifiche e integrazioni, nonché dal regolamento di Istituto stesso;

# DICHIARA

* di assumere ogni responsabilità per i danni a persone o cose causati dallo studente durante l’attività
* di sollevare l’istituzione scolastica IT “G.C. Falco” da ogni responsabilità connessa ad incidenti dolosi o colposi arrecati alle persone o cose, causati dallo studente durante l’attività;

# AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’attività di seguito descritta:

|  |
| --- |
| **Descrizione/titolo dell’attività integrativa** |
| Mostra “JEANS PASSION”  Storia ed evoluzione del jeans: esposizione di costumi dal XVII al XX secolo |

Data di realizzazione dell’attività: SABATO 28 OTTOBRE 2023

Durata dalle ore 10.00 alle ore 12.30 Luogo di realizzazione dell’attività MUSEO CAPUANO (CAPUA)

Gli studenti partecipanti saranno affidati alle docenti accompagnatrici Prof.ssa Serio Mariantonietta, Prof.ssa Ricciardella Marialuisa. Al termine dell’attività, gli studenti faranno rientro alle proprie abitazioni.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del genitore  \_ | Firma del genitore |