**AUTORIZZAZIONE Genitori – Evento del 24/05/23**

Il sottoscritto ……………………………………………………….... e la sottoscritta ………………………………………………………………………….

genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………….. della classe ………………..…… autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’evento del 24 maggio 2023 presso l’I.C. G. Garibaldi di Castel Volturno.

Le attività previste rientrano nei PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento).

**META:** I.C. Garibaldi via San Rocco 30 Castel Volturno **DATA:** mercoledì 24 maggio 2023. **Meeting** Partenza da Castel Volturno a piedi, insieme ai docenti individuati come accompagnatori.

**Orario: dalle ore 09:00 alle ore 13.30 ca. Al termine dell’evento gli allievi torneranno a casa autonomamente.**

**ALTRO**: Gli allievi saranno sotto la sorveglianza dei docenti incaricati dal dirigente.

* dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
* dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Firma dello studente se maggiorenne Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………………………………………………………………

…………………………………………………………………