

## AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE – VISITE GUIDATE

### Territorio comunale di Treviso – orario curricolare

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, esercente la responsabilità genitoriale  
su \_\_\_\_\_, studente della classe \_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_ indirizzo di studio:

SERVIZI SOCIO SANITARI  SERVIZI COMMERCIALI  SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO

### AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche – visite guidate per l'intero percorso di studi, che si svolgeranno nel territorio comunale di Treviso nell'orario curricolare.

Dichiaro altresì di aver sensibilizzato mio/a figlio/a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

- ciascun alunno è tenuto alla scrupolosa osservanza delle disposizioni degli accompagnatori e le norme relative al comportamento degli alunni affidati all'Istituto (Vedi statuto degli Studenti e delle Studentesse e relativo Regolamento);
- ciascun alunno è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni, e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone;
- ciascun alunno si impegna a non allontanarsi mai dal gruppo classe

La scuola è esente da responsabilità se non si tratta di attività rientranti nella suddetta programmazione didattica e/o di quanto citato negli artt. n. 2047 e n.2048 del Codice Civile integrati dall'art.1 della legge 11/7/1980 n.312.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

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

\*qualora nel corso degli anni si decidesse di revocare l'autorizzazione, si prega di comunicarlo all'Ufficio competente via mail ([tvis01600d@istruzione.it](mailto:tvis01600d@istruzione.it))