



www.giorgifermi.gov.it  
TVIS02300L@istruzione.it  
TVIS02300L@pec.istruzione.it

SEDE FERMI  
via S. Pelaio, 37  
0422 304272

SEDE GIORGI  
via Terraglio, 53  
0422 402522

SEDE GHIRADA  
via Medaglie d'Oro, 2b  
0422 402281

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO SUPERIORE "GIORGI-FERMI"  
DI TREVISO**

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE ANNUALE ATTIVITA' DIDATTICHE ALTERNATIVE E VISITE GUIDATE DI UN GIORNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ di codesto istituto nel corrente anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche alternative e alle visite guidate di un giorno, regolarmente approvate dagli organi Collegiali della scuola, programmate per l'anno scolastico corrente.

Il/la sottoscritto/a esonera la scuola e gli insegnanti stessi da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni in cui il figlio dovesse incorrere derivanti da inosservanza degli ordini ricevuti dai responsabili delle attività didattiche alternative e delle visite guidate.

TALE AUTORIZZAZIONE IMPEGNA FIN D'ORA IL SOTTOSCRITTO AD ASSICURARE LA PARTECIPAZIONE DEL FIGLIO ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE ALTERNATIVE E ALLE VISITE GUIDATE PROGRAMMATE.  
EVENTUALI IMPEDIMENTI DOVRANNO ESSERE DEBITAMENTE E TEMPESTIVAMENTE COMUNICATI E GIUSTIFICATI.

**Nota:** data, meta, modalità ed eventuale costo verranno comunicati di volta in volta dal docente organizzatore agli studenti che trascriveranno la comunicazione sul loro libretto personale.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore per allievi minorenni  
(firma apposta sul libretto scolastico)

\_\_\_\_\_

Il genitore per allievi maggiorenni (per presa visione)

\_\_\_\_\_