

Al Dirigente scolastico dell'I.I.S.
Via Dell'Immacolata, 47 Civitavecchia

PRESA VISIONE DELLA CIRCOLARE n. _____ E AUTORIZZAZIONE DEGLI ALUNNI MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____ alunno maggiorenne

nat_ il ____/____/____ frequentante la classe _____ sez. del Liceo _____

della scuola sec. di II grado I.I.S. Via Dell'Immacolata, 47 di Civitavecchia

IN CONSIDERAZIONE

- Della maggiore età;
- del grado di autonomia;
- dello specifico contesto del percorso scuola-casa, a me medesimo noto;
- in possesso dell'adeguata maturità psico-fisica per un rientro autonomo a casa da scuola in sicurezza;
- essendo istruito/a sulla strada da percorrere e sul fatto di doversi recare direttamente alla propria abitazione

DICHIARA ESPRESSAMENTE

Di accettare tutte le condizioni sopra indicate per partecipare all'uscita didattica/lezione itinerante

Con meta _____

che si svolgerà il giorno ____/____/____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara di essere a conoscenza che il luogo viene raggiunto con il treno, con partenza e rientro dalla stazione ferroviaria di Civitavecchia. Dichiara altresì di essere a conoscenza che lo stesso, anche se pendolare può partire e rientrare dalla stazione della propria città che risulti essere una fermata intermedia del percorso del treno.

Si fa presente che lo studente, nel caso in cui si renda responsabile, eludendo la vigilanza dei docenti, di atti vandalici e pericolosi con danni a persone o cose, dovrà assumersi l'onere del risarcimento e verrà assoggettato a provvedimenti disciplinari.

CIVITAVECCHIA ____/____/____

FIRMA

La presente autorizzazione vale anche ai fini dell'utilizzo in autonomia, da parte dello studente al termine della lezione itinerante, del mezzo privato di locomozione ovvero del servizio di trasporto pubblico, come anche del servizio di trasporto scolastico; esonera il personale scolastico da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza ed ha efficacia per l'anno scolastico in corso;

Il dirigente scolastico PRENDE ATTO della presente autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Roberto Ciminelli

firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.
3, comma 2 D.lgs. 39/93