**Alla Dirigente Scolastica**

**del Liceo Scientifico Statale**

**“S. Cannizzaro” di Palermo**

**Oggetto: Autorizzazione genitori**

I \_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso codesto Liceo per l’anno scolastico 2021/ 2022,

**AUTORIZZANO**

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ a partecipare alla VISITA GUIDATA che si svolgerà a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il 13/05/2022.

SOLLEVANO LA SCUOLA E GLI ACCOMPAGNATORI DA OGNI RESPONSABILITÀ

circa danni all’alunno/a stesso/a e a terzi, derivati da comportamento non corretto, da voluta inosservanza delle norme e da negligenza, e si assume la responsabilità economica di eventuali danneggiamenti a cose e a persone.

Dichiarano, inoltre, d’avere preso visione della circolare relativa alla visita guidata, di aver controllato se l’abbigliamento dello/a studente/ssa sia adeguato, d’aver fornito eventuali farmaci di cui l’alunno/a fa uso abitualmente, il pranzo al sacco e l’acqua.

I genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale dichiara di sapere e accettare che la visita guidata potrebbe subire delle variazioni dovute a circostanze non prevedibili.

Palermo, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

 **Firme**

 (genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale)

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

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