



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Classico Statale "Pilo Albertelli"
Via Daniele Manin, 72 - 00185 ROMA - Tel. 06121127520
IX Distretto - Cod. Mecc.RMPC17000D - C.F. 80209610585
e-mail: rmpc17000d@istruzione.it pec: rmpc17000d@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL CAMPO SCUOLA VELA SETTEMBRE 2023

Noi sottoscritti _____

genitori di _____ che frequenta la classe _____ sez _____

AUTORIZZIAMO

Nostr.. figli... a partecipare al CAMPO SCUOLA VELA "VELA A SCUOLA" che si svolgerà a VENTOTENE della durata di 5 giorni e 4 notti secondo il turno che verrà assegnato.

DICHIARIAMO

-di aver preso visione della circolare informativa in merito all'organizzazione ai contenuti e alle attività che verranno proposte durante il campo.

-di liberare la scuola e i docenti accompagnatori, 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 2046 del Codice Civile e art.61 della legge n. 312/1980).

-di assumersi le responsabilità (art.2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

CI IMPEGNAMO

a rispettare i termini di pagamento indicati;
ad accettare il turno che verrà assegnato

☐ DESIDERIAMO AGGIUNGERE LA POLIZZA PER ANNULLAMENTO VIAGGIO di € 12,00.

☐ NON DESIDERIAMO AGGIUNGERE LA POLIZZA PER ANNULLAMENTO VIAGGIO di € 12.00

Roma

Genitore 1.....

Genitore 2.....