

AUTORIZZAZIONE

Il/I sottoscritto/ie.....esercanti la potestà genitoriale autorizza/no il/la proprio/a figlio/afrequentante la classe sez..... a partecipare alla visita / spettacolo di istruzione pressoil giorno.....

Il costo della visita/spettacolo è dida consegnare entro il.....oppure da pagare in loco.

Il docente accompagnatore sarà _____

L'appuntamento è previsto alle ore.....presso/ in via

- Gli studenti raggiungeranno autonomamente e con mezzi propri ed allo stesso modo torneranno a casa conclusa la visita /spettacolo.
- Gli spostamenti avverranno tramite pullman messo a disposizione dalla Scuola

La visita /spettacolo si concluderà presumibilmente alle ore.....

L'alunno si impegnerà a rispettare, durante la visita/spettacolo , le indicazioni e le direttive impartite dagli accompagnatori designati e si impegnerà a rispettare le misure igieniche per la prevenzione del contagio da Sars-CoV-2 e a permanere nelle aree di svolgimento solo per la durata dell'incontro.

L'alunno dichiara inoltre:

-di non presentare sintomi influenzali riconducibili alla malattia COVID-19 (temperatura corporea oltre 37,5 °C e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse.

I sottoscritti esonerano la scuola dalle responsabilità derivanti dalla mancata ottemperanza da parte del proprio figlio/a alle disposizioni date dai docenti accompagnatori.

Data: _____

Firma _____