



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
I.I.S. "A. Meucci"
Liceo Scientifico, Liceo Linguistico,
Liceo delle Scienze Umane opzione Economico-Sociale



Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto d'Istruzione
Superiore
"A. Meucci" di Ronciglione

Noi sottoscritti _____ genitori
dell'alunna/o _____ della classe _____
dell'I.I.S. "A. MEUCCI" di Ronciglione, autorizziamo nostra/o figlia/o a partecipare all'uscita
didattica che verrà effettuata il giorno 21/02/2024 presso l'Università degli studi La
Sapienza di Roma.

Dichiariamo di aver versato la quota relativa all'assicurazione integrativa * per l' a.s. in
corso. Si concede l'autorizzazione all' I.I.S. A. Meucci, ad utilizzare fotografie, nastri, video,
immagini per qualsiasi legittimo utilizzo.

I sottoscritti, altresì, esonerano la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni o
smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a -
delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza, nonché da ogni
responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola
dalle norme vigenti.

Ronciglione, _____

Firma dei genitori

Firma alunno se maggiorenne

*Si specifica che la quota relativa all'assicurazione integrativa è necessaria ai fini ogni uscita
didattica proposta dall'Istituto.