



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.