Al Dirigente Scolastico  
Dell’Istituto d’Istruzione Superiore  
“A. Meucci” di Ronciglione

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_**I C LES**\_ dell’I.I.S. “A. MEUCCI” di Ronciglione, sede di Nepi, autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica che verrà effettuata il giorno **08/04/2025**, presso “**Museo Laboratorio della Mente” a Roma**. Dichiariamo di essere a conoscenza che la partenza è prevista alle ore \_**08:15**\_ dalla stazione di Cesano di Roma, che il rientro previsto intorno alle ore \_**17.00**\_ circa presso la stazione di Cesano di Roma e che, una volta tornati alla stazione di Cesano di Roma, gli alunni faranno autonomamente ritorno a casa.

Dichiariamo inoltre di aver versato la quota relativa all’assicurazione integrativa\* per l’a.s. in corso.

Noi sottoscritti esoneriamo la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni o smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza – da parte di nostro/a figlio/a – delle disposizioni impartire dal personale preposto alla sorveglianza, nonché da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza sugli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti.

Ronciglione/Nepi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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

\*Si specifica che la quota relativa all’assicurazione integrativa è necessaria per ogni uscita didattica proposta dall’Istituto