Alla dirigente scolastica

dell’Istituto Comprensivo “Giuseppe Pitrè”

Preso atto delle informative ricevute sul programma di prevenzione sui disturbi visivi, promosso dall’Associazione Lions Club di Alcamo,

Il sottoscritto……………………………………………. e la sottoscritta ……………………..………… genitori dell’alunno/a …………………………………………. della classe ………………. del plesso ………………. ne autorizzano il trasporto con lo scuolabus presso il plesso Pitrè, accompagnati dai docenti di classe.

- dichiarano di liberare la scuola, 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. 2047 del Codice civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)

- dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Firma dei genitori

 ……..……………………………

 ………………………………….

* concediamo la nostra autorizzazione a sottoporre il/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al suddetto screening visivo.

[ SI ] [ NO ] barrare la voce scelta

Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ………………………………………….