



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"**

Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015

C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale

CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Sanitarie, Costruzioni Ambiente Territorio,  
Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia

CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Socio Sanitario

[www.iissferraris.edu.it](http://www.iissferraris.edu.it) – pec: [ctis03300r@pec.istruzione.it](mailto:ctis03300r@pec.istruzione.it) – mail: [ctis03300r@istruzione.it](mailto:ctis03300r@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico**

Autorizzazione Uscita didattica/Visita guidata .....

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Genitore dell'Alunna/o \_\_\_\_\_ della Classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare alla seguente attività:

USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA: .....

DATA: .....

LUOGO DI DESTINAZIONE: .....

MEZZO DI TRASPORTO: .....

ORARIO DI INIZIO: .....

ORARIO DI FINE: .....

Gli Alunni, dopo l'appello, accompagnati dai Docenti, prenderanno posto sul Pullman interno/esterno e raggiungeranno la meta. Al termine delle attività, gli Alunni verranno riaccompagnati in Istituto. Le Classi verranno congedate a conclusione delle attività per fare ritorno a casa e gli Studenti dovranno essere prelevati dai Genitori.

Il sottoscritto dichiara di esonerare l'Istituto da ogni responsabilità per infortuni derivanti da inosservanze di ordini e prestazioni impartite dai responsabili dell'Istituto e dai Docenti accompagnatori, come da punti 8, 9 lett. B della C.M. n. 214 del 13/07/1982.

Da consegnare improrogabilmente entro il.....  
al Prof./ssa.....

Acireale, \_\_\_\_\_

Il Genitore o Tutore

\_\_\_\_\_