





Al Dirigente Scolastico ITIS "Carlo Zuccante" VE-Mestre – Venezia Mestre,//20
ATTIVITÀ SCOLASTICA (*)
Accompagnatori proff
(da compilare per Studenti MINORENNI)
Io sottoscritto
genitore di
autorizzo mia/o figlia/o a partecipare all'iniziativa sopraindicata, che si svolgerà:
dal giorno
Dichiaro di assumermi la responsabilità per eventuali danni (documentati o testimoniati) che mia/o
figlia/o dovesse causare, singolarmente o assieme ad altri compagni di classe, nel corso dell'attività stessa. Sarà in possesso di documento d'identità, valido per l'espatrio in caso di viaggio all'estero, e di tessera
sanitaria (e certificazione sanitaria per l'estero).
Autorizzo inoltre mia/o figlia/o:
☐ A spostarsi con mezzi propri dalla scuola al punto di ritrovo e viceversa;
☐ A spostarsi con mezzi pubblici/riservati dalla scuola al punto di ritrovo e viceversa;
 ☐ A recarsi direttamente al punto di ritrovo all'inizio delle lezioni ☐ A tornare direttamente a casa dal punto di ritrovo
A tornare direttamente a casa dai punto di filiovo
Firma genitore:
(An accomilance man Str. Janti MACCIODENNI)
(da compilare per Studenti MAGGIORENNI) Io sottoscritto
parteciperò all'iniziativa sopraindicata, che si svolgerà:
dal giorno
Dichiaro di assumermi la responsabilità per eventuali danni (documentati o testimoniati) che io dovessi
causare, singolarmente o assieme ad altri compagni di classe, nel corso dell'attività stessa.
Sarò in possesso di documento d'identità, valido per l'espatrio in caso di viaggio all'estero, e di tessera
sanitaria (e certificazione sanitaria per l'estero).
Dichiaro inoltre:
☐ Di spostarmi con mezzi propri dalla scuola al punto di ritrovo e viceversa;
☐ Di spostarmi con mezzi pubblici/riservati dalla scuola al punto di ritrovo e viceversa;
☐ Di recarmi direttamente al punto di ritrovo all'inizio delle lezioni
☐ Di tornare direttamente a casa dal punto di ritrovo
Firma studente:
(*) Specificare se si tratta di visita didattica / Spettacolo teatrale-cificinatogranco / Attivita sportiva

/ altro