**LICEO SCIENTIFICO “G. MARCONI”**

**VIA DANIMARCA, 25**

**FOGGIA**

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA**

Il sottoscritto …………………………………………………………………..... e la sottoscritta ………………………………………………………………………… genitori dell’alunno/a ………………………………………………………………………….. della classe ………………..…… autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’uscita didattica sul territorio secondo quanto segue:

**LUOGO:** Teatro U. Giordano, Foggia

**DATA:** 10 Febbraio 2025

**ORARIO:** Dalle 9.30 alle 11.30

**EVENTO:** Spettacolo teatrale in lingua inglese “SOCIAL NETWORK log out your device”

**MODALITÀ**: Le studentesse e gli studenti si recheranno **autonomamente** presso il teatr**o** U. Giordano, sito in piazza Cesare Battisti..

Al termine dell’incontro, **rientreranno autonomamente** presso le proprie abitazioni.

Dichiarano, inoltre, 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).
* assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma dei genitori |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |