|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\rivet\Desktop\logo-removebg-preview.png | **Ministero della Pubblica Istruzione e del Merito****Istituto Comprensivo Statale “ENRICO FERMI”****SCUOLA CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE****Via Cervino – 81023 – Cervino (CE)****Tel. 0823/312655 – Fax. 0823/312900****e-mail** **ceic834006@istruzione.it** **–****ceic834006@pec.istruzione.it****Cod.Mecc.CEIC834006 ---C.F. 80011430610****Codice Univoco Ufficio 20ATRG****SITO:** [**http://www.istitutocomprensivofermicervino.edu.**](http://www.istitutocomprensivofermicervino.edu/) **it** |  |

Il sottoscritto padre…………………………………………………………………

La sottoscritta madre ………………………………………………………………

dell'alunno/a.............................................................................................................

della classe.............sez.............Plesso…………………………………….

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio/a partecipare all’uscita didattica che si svolgerà il giorno 20 maggio 2024 dalle ore 09.00 alle ore 12.00 presso Apemax – S. Maria a Vico. Si precisa che l’alunno deve essere accompagnato alle ore 8.30 e prelevato alle ore 12.15 dai genitori.

I Docenti sono responsabili alla vigilanza esclusivamente sul luogo dell’uscita didattica e per la sola durata della stessa.

***ESONERO*, inoltre, la Scuola da ogni responsabilità civile e penale per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni del personale.**

Cervino, li ........................ FIRMA DEI GENITORI

 -------------------------------------------------

 -------------------------------------------------