**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**E**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ……………….., dell’indirizzo ……………………….…………….

**dichiara/dichiarano**

di essere al corrente del fatto che:

il/la proprio/a figlio/a parteciperà il giorno 25/03/2024 dalle ore 7.00 alle ore 21.00, alla visita guidata a Lecce (come da Com. allegata).

Consapevole/i del fatto che gli studenti:

* Saranno accompagnati dai docenti dell’Istituto proff. Solazzo, Carbonara, Nuzzi e Cascarano;
* Seguiranno il programma di viaggio riportato nella Com 311 allegata,

il/i sottoscritto/i, con la presente, esonera/esonerano la scuola da ogni responsabilità riguardo all’incolumità delle persone e delle cose e al comportamento degli alunni e dichiara/dichiarano di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data …………………….

Firma del genitore ………………………………………

Firma del genitore ………………………………………

Firma dell’alunno/a

…………………………………………………….……….