



**ISTITUTO COMPRESIVO: INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA I GRADO**  
**“A. MANZONI”**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI USCITE DIDATTICHE IN ORARIO SCOLASTICO**

**Validità a.s. 2025-26**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. “A. Manzoni”**

*Alessandria d. R. – Bivona- Cianciana – S. Biagio P. – S. Stefano Q.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo: \_\_\_\_\_  
identificato dal documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_;

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo: \_\_\_\_\_  
identificato dal documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_;

in qualità di genitori (o di tutori o di soggetti affidatari ai sensi della Legge n. 184 del 04/05/1983) dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**plesso di:**  Alessandria d. Rocca;  Bivona;  Cianciana;  S. Biagio P.;  S. Stefano Q.;

**scuola:**  Infanzia;  Primaria;  Secondaria di I gr..

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si organizzeranno nel corrente anno scolastico e per le quali è previsto il rientro nella stessa giornata ed entro l'orario scolastico.

Sono comprese le uscite per visite d'istruzione (*purchè rientranti nell'orario scolastico della giornata*), le uscite per orientamento presso Istituti Superiori e le uscite previste in attività didattiche da svolgersi in altri paesi.

Di norma, al rientro a scuola gli alunni proseguiranno le attività scolastiche previste in orario della giornata.

Si precisa che per ogni uscita dal territorio comunale le famiglie verranno informate su itinerari, destinazioni e attività da svolgere con apposita circolare, tramite registro elettronico o per il tramite degli alunni.

Durante l'anno scolastico i genitori potranno revocare la presente autorizzazione in qualunque momento inviando una richiesta all'email della scuola con oggetto: "Revoca autorizzazione uscite didattiche" a firma dei genitori e allegando un documento di identità in corso di validità.

Per ogni altra uscita che preveda la durata oltre la giornata o comunque ecceda l'orario scolastico verrà predisposta una autorizzazione specifica (*es: viaggi di istruzione scuola secondaria*).

**Il/i sottoscritto/i dichiarano di:**

- aver preso visione delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare (pubblicati sul sito della Scuola);
- dichiarano 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;
- dichiarano di assumersi le responsabilità (*articolo 2048 del Codice Civile*) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica, per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.
- autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;

**L'ISTITUTO INFORMA:**

- Durante l'escursione gli alunni sono tenuti a:

Nei mezzi di trasporto:

- Non consumare cibi e bevande, non disturbare il conducente con cori eccessivamente rumorosi, non sporcare i sedili e non gettare cartacce per terra.

Durante le visite:

- Non usare il cellulare;
- Non ascoltare musica in cuffia;
- Non fare foto o video dove ciò non sia consentito o senza il permesso dei docenti;
- Non allontanarsi dal gruppo di riferimento senza precisa autorizzazione.

**I SOTTOSCRITTI GENITORI DELEGANO**

l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Genitore (\*) : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Genitore (\*) : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare copia dei documenti di identità in corso di validità.**

**(\*) IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:**

Il sottoscritto genitore, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data \_\_\_\_\_

Genitore: \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_