

Istituto d'Istruzione Superiore Faicchio con sede coordinata di Castelvenere

Allegato alla Circolare n. __8_ /2025

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto IIS di FAICCHIO

I sottoscritti

e

genitori dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ sez. _____,

AUTORIZZA/NO

il proprio/a figlio/a a spostarsi:

- dall'edificio scolastico di via _____ alla palestra ubicata in via _____ per lo svolgimento delle attività didattiche di Educazione Fisica/Motoria (Castelvenere).
- dall'edificio scolastico di via _____ al/i campo/i sportivo/i comunale/i ubicato/i in via _____ per lo svolgimento delle attività didattiche di Educazione Fisica/Motoria, per assemblee studentesche e convegni vari (Castelvenere).
- dall'edificio scolastico di via _____ al/i campo/i sportivo/i comunale/i ubicato/i in via _____ per lo svolgimento delle attività didattiche di Educazione Fisica/Motoria, per assemblee studentesche e convegni vari (Faicchio);
- dall'edificio scolastico di via _____ al teatro all'aperto comunale (anfiteatro) per lo svolgimento di attività didattiche, di assemblee d'istituto e convegni vari (Castelvenere).
- dall'edificio scolastico di via _____ al cortile e agli spazi esterni della scuola per lo svolgimento di attività didattiche, di assemblee d'istituto e convegni vari (Faicchio).
- dall'edificio scolastico di via _____ all'enoteca comunale di Castelvenere per lo svolgimento di attività didattiche e convegni vari
- dall'edificio scolastico di via _____ all'enoteca comunale di Castelvenere per lo svolgimento di attività didattiche e convegni vari
- dall'edificio scolastico di via _____ per uscite didattiche sul territorio.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- gli alunni verranno riaccompagnati dal docente alla sede scolastica;
- durante lo spostamento a piedi gli alunni saranno accompagnati dal docente responsabile;
- in caso di maltempo, lo spostamento non avverrà e le attività si svolgeranno in classe (lezione orale)

Luogo e data _____

Firma dei genitori/tutore

Da compilare solo in caso di assenza di un genitore

Il/La sottoscritt _____,

dichiara, ai sensi dell'art. 317 del Codice Civile, che l'altro genitore è impossibilitato a firmare la presente autorizzazione ma è stato informato ed ha espresso il proprio consenso.

Firma del dichiarante _____