Allegato A – MODULO DI AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA (Alunni Minorenni)

I sottoscritti:

Genitore / Tutore 1	**Genitore / Tutore 2**
Nome e Cognome: _____	Nome e Cognome: _____

Genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

- **Nome e Cognome dell'alunno/a:** _____
- **Classe e Sezione:** 2B _____

1. AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Uscita Didattica/Visita Guidata di un giorno, come da Circolare n. :

Dettaglio Uscita Didattica	Progetto "Frascati Poesia - Premio A. Seccarecc**ia**": incontro poeti finalisti; Progetto "La scuola esce dentro la città": visita guidata al MusA
Destinazione:	Scuderie Aldobrandini - Frascati
Data:	venerdì 28 Novembre 2025
Docente Accompagnatore/Referente:	Docente Referente: Elena De Santis - Docente accompagnatore: prof.ssa Gaetana Leto

2. DICHIARAZIONE E LOGISTICA

Dichiarano di aver preso visione della Circolare n. , del Regolamento di Istituto e del programma dell'attività.

Punto di Ritrovo e Rientro	**Orario previsto (indicativo)**
Partenza:	
☐ **Sede Scolastica** ☐ **Stazione Frascati** ☐ **Metro Anagnina** Scuderie Aldobrandini - Frascati	Ore: ore 9.00
Rientro (Fine Attività):	
☐ **Sede Scolastica** ☐ **Stazione Frascati** ☐ **Metro Anagnina** Scuderie Aldobrandini - Frascati	Ore: ore 13.30

3. MODALITÀ DI RIENTRO

BARRARE LA MODALITÀ DI RIENTRO SCELTA:

☐ Opzione A - Rientro con prelievo personale

Al termine dell'attività, al punto di ritrovo/rientro stabilito, l'alunno/a sarà prelevato/a personalmente da uno dei genitori/tutori firmatari o da persona maggiorenne delegata (delega da presentare alla scuola).

☒ Opzione B - Rientro autonomo autorizzato

AUTORIZZIAMO il/la proprio/a figlio/a a rientrare autonomamente al proprio domicilio dal punto di ritrovo/rientro stabilito al termine dell'attività. Con la presente, esonero l'Istituzione Scolastica, il Dirigente Scolastico e i Docenti accompagnatori da ogni responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza a partire dal momento in cui l'alunno/a si allontana dal gruppo.

In caso di mancata selezione della modalità di rientro, si intenderà selezionata l'Opzione A (Prelievo personale).

Luogo e Data: _____

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE 1	**FIRMA DEL GENITORE / TUTORE 2**
_____	_____

FIRMA DEL GENITORE / TUTORE
Che sottoscrive per entrambi in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, avendo ottenuto l'assenso dell'altro genitore
_____