



## Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"

P.zza S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia  
Tel. 0573 364708  
C.F. 80010010470  
e- mail ptsd010005@istruzione.it  
pec ptsd010005@pec.istruzione.it



### ALLEGATO 3: AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA VISITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Petrocchi  
Pistoia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo:  
\_\_\_\_\_

#### AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare alla seguente visita guidata:

Destinazione \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Itinerario: \_\_\_\_\_

Costo previsto \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di:

- esonere l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- 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;
- versare la somma di € ..... di partecipazione per il trasporto a mezzo PAGO PA (non rimborsabile); la quota di \_\_\_\_\_ per le viste previste (i rimborsi sono a discrezione del soggetto erogatore);
- essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio e che, pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l'Istituto scolastico.

Firma del genitore per autorizzazione (per minori)      Firma del genitore per presa visione (per maggiorenni)