



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del L.S. e L.L. di CECCANO

OGGETTO: uscita didattica concorso OLIMPIADI DELLA CULTURA E DEL TALENTO
Civitavecchia RM Teatro Traiano 4mar15 dalle ore 5,25 alle ore 22,01

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a recarsi in modo autonomo a Frosinone per partecipare nell'ambito del concorso "Olimpiadi della Cultura e del Talento" che si terranno presso il Teatro Traiano del Comune di Civitavecchia Roma con il seguente **programma:**

*Ore 5.25 ritrovo alla Stazione di Ceccano
Ore 5.33 partenza per Roma Termini n. 7530 arrivo previsto ore 6,59
Ore 7.12 partenza per Civitavecchia n. 122287 arrivo previsto ore 8,20
Ore 8.30 semifinali presso il Teatro Traiano Comune di Civitavecchia;
Ore 12,30 - 14,30 Pausa Pranzo
Ore 14.30 - 18,30 continuazione prove
Ore 18,53 partenza da Civitavecchia n. 12261 per Roma Termini arrivo previsto 20,18
Ore 20,42 partenza per Ceccano n. 7561 orario previsto arrivo ore 22,01*

Gli allievi saranno accolti, accompagnati e vigilati dalla prof.ssa Sacchetti Francesca

- **ACCETTO** che mio/a figlio/a per tutta la durata dell'attività sia sottoposto all'autorità ed alla responsabilità del docente accompagnatore del gruppo e responsabile dell'attività.
- **SOLLEVO** la scuola e i docenti da ogni responsabilità relativa a danni materiali e fisici e da eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale di vigilanza **e sono consapevole** che mio/a figlio/a è responsabile di eventuali danni provocati a cose e persone.
- **AUTORIZZO** inoltre 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.
- **DICHIARO** di aver ricevuto e letto le Regole di Comportamento per gli Studenti durante le attività;
- **MI IMPEGNO** ad informare mio figlio sul comportamento corretto da tenere durante lo svolgimento di tutte le fasi dell'attività e sulle responsabilità individuali che ne derivano in caso di inadempienze.
- **AUTORIZZO** il trattamento dei dati personali *ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196*

data _____

firma del genitore _____