



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

**OGGETTO:** uscita Work shop “La SIC per la sicurezza nelle scuole e nello sport”  
Casamari 20set2014

**AUTORIZZO**

**mio/a figlio/a a recarsi autonomamente a Casamari al Workshop “Al cuor non si comanda”,** organizzata dall’ questo Istituto, come **da programma** in allegato.

**sab. 20.09.14**

*Ore 11,00 **ritrovo** di fronte all’Abbazia di Casamari*

*Ore 11,15 **partecipazione Workshop Aula biblioteca Abbazia di Casamari;***

*Ore 13,30 circa termine.*

**Gli allievi saranno vigilati dal prof. Lombardi Saulo.**

- **ACCETTO** che mio/a figlio/a per tutta la durata dell’attività sia sottoposto all’autorità ed alla responsabilità del docente accompagnatore del gruppo.
- **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/a figlio/a 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*

**Ceccano, 19sett14**

**F.to GENITORE dello stude**