

Il/la sottoscritto/a ..... , genitore/tutore  
dell'alunno/a..... (nato/a a ..... Il .....)  
Frequentante la classe ..... del settore .....

**Autorizza**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica c/o Casa delle Culture (Traversa di Via G. Pugliese, Via Barisano da Trani, 15) per la conferenza stampa e il tour guidato progetto QM – Quartiere Museo San Paolo a cura del Comune di Bari, fondazione Mecenate 90 e Arca Puglia Centrale) e

**Dichiara**

- Di essere informato che la data di svolgimento programmata è il 30/05/24 e che gli alunni si incontreranno, come da circolare, con i docenti presso la sede indicata che sarà raggiunta autonomamente
- Di essere informato che alla fine dell'attività il rientro avviene in modo autonomo
- Di esimere l'Istituto e i docenti da ogni responsabilità per le eventuali conseguenze su persone cose conseguenti a comportamenti del/la proprio/a figlio/a non conformi alle disposizioni impartite dai docenti:
- Di assumersi ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose arrecati dal/la proprio/a figlio/a.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_