

Al Dirigente Scolastico  
Tiziana Rossi  
I.T.T. BUONARROTI  
TRENTO

**VIAGGIO D'ISTRUZIONE A TRIESTE  
AUTORIZZAZIONE VINCOLANTE  
14-15 NOVEMBRE 2024**

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... per l'a.s. 2024/2025

**AUTORIZZA**

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al viaggio d'istruzione.

Dichiara di considerare esenti da ogni responsabilità gli accompagnatori e con essi la scuola per situazioni create in conseguenza di iniziative assunte dal proprio/a figlio/a in deroga alla disciplina scolastica cui è strettamente tenuto nel corso dell'intero svolgimento dell'iniziativa.

Data.....

Firma .....

---

Da restituire entro e non oltre il **16 OTTOBRE 2024** all'Ufficio Viaggi o all'indirizzo mail:  
[segr.viaggi@buonarroti.tn.it](mailto:segr.viaggi@buonarroti.tn.it)