REPUBBLICA ITALIANA

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Buonarroti
Istituto Tecnico Tecnologico Trento

Al Sostituto Dirigente Scolastico
Sebastiano Izzo
I.T.T. BUONARROTI
TRENTO

AUTORIZZAZIONE
MOBILITA' DI GRUPPO ERASMUS+ A BRUXELLES

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dello/a studente/studentessa _____ della classe _____

preso atto che la presente dichiarazione **è vincolante ai fini della partecipazione all'iniziativa in oggetto**

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio a Bruxelles **dal 19 al 23 aprile 2027**

DICHIARA

- di essere consapevole del fatto che la tipologia del soggiorno prevede che il/la proprio/a figlio/a sarà lasciato libero di muoversi in autonomia in diversi momenti della giornata (es. pausa pranzo, spazi di tempo libero dalle attività, cena…) e non può essere sempre sotto la diretta sorveglianza del docente accompagnatore;
- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a è tenuto a partecipare regolarmente a tutte le attività previste dal programma;
- di esonerare l'Amministrazione Scolastica e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità derivante da comportamenti dello/a studente/studentessa difformi alle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori e per situazioni createsi in conseguenza di iniziative assunte da/dalla proprio/a figlio/a contrarie alla disciplina scolastica cui è strettamente tenuto/a nel corso dell'intero svolgimento dell'iniziativa, o per situazioni accidentali dovute a responsabilità di terzi.

Comunicazioni particolari:_____

Luogo e data

Firma dei genitori