

**ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  
**“BENEDETTO RADICE”**  
*Via Sarajevo, 1 - 95034 Bronte (CT)*  
*Tel./fax 0956136120 – Web: [www.isradice.gov.it](http://www.isradice.gov.it)*

**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'I.I.S.S. "B. Radice"**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE - Partecipazione alla visita didattica**\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante l'I.I.S.S. "B. Radice", classe /Indirizzo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

   propri    figli    a partecipare giorno \_\_\_\_\_, **alla visita didattica**  
**presso** \_\_\_\_\_

Gli alunni si impegnano a rispettare il seguente comportamento:

1. Puntualità nell'osservare il programma e tutti gli orari previsti.
2. Sui mezzi di trasporto tenere un contegno educato e un tono di voce tale da non recare disturbo a conducente e passeggeri; in particolare stare seduti, non mangiare né bere.
3. Rispettare i luoghi che si visitano e/o che ospitano.
4. Non allontanarsi dal gruppo senza l'autorizzazione dei docenti.
5. Mantenere un atteggiamento rispettoso ed attento nei confronti delle guide, dei docenti e dei compagni.

      sottoscritto/a dichiara inoltre di esonerare codesta scuola da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati direttamente e indirettamente a cose e persone, dal/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

Bronte, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_