



Al Dirigente Scolastico  
Prof. Giuseppe Rizza  
I.T.T. BUONARROTI  
TRENTO

## AUTORIZZAZIONE SOGGIORNO STUDIO A CAMBRIDGE - GB

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 soggiorno linguistico in Gran Bretagna **dal 4 al 17 agosto 2024**

### 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, nel tragitto casa/scuola...) 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