

**Autorizzazione alla partecipazione alla visita didattico/formativa presso “Il Bosco Magico Selva Reale” - Ruvo di Puglia (Sp 238 Corato- Altamura)
a.s. 2016/2017**

I sottoscritti, (*padre*) _____ e (*madre*) _____,
genitori dell’alunno/a _____, frequentante la classe ____ sezione ____
della scuola *Primaria* _____ del 1° Circolo Didattico *M. Montessori* di
Mola di Bari, residenti in

padre _____ *Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ *, N. cellulare _____ *

madre _____ * Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ * N. cellulare _____ *

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita didattica/formativa presso **Il Bosco Magico Selva Reale**, con le specifiche di seguito riportate:

- Mezzo previsto: pullman ditta CEGLIE Eurobus srl
- Partenza prevista alle ore 7:45 del giorno 14/12/2016
- Ritorno previsto alle ore 13:30 del giorno 14/12/2016
- Quota di partecipazione (visita e trasporto), a carico delle famiglie di € 19.50 (euro diciannove/50)
- Docenti accompagnatori: _____
- Programma dettagliato: ritrovo in via Baracca alle ore 7:30 arrivo a Ruvo alle ore 9:00; laboratori fino alle 12.30 e rientro.

Confermando l’obbligo per i docenti di sorvegliare gli alunni e di impedire azioni che possano ledere la loro incolumità, dichiarano di sollevare l’Istituto da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Mola di Bari ____/____/____

FIRMA (*padre*) _____

FIRMA (*madre*) _____

* I seguenti dati potranno essere utilizzati dai docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l’uscita.