



**Istituto Comprensivo Statale Budrio**  
 Via Giovanni XXIII, 2  
 40054 Budrio Bologna Tel. 051/6920614  
[BOmm08500@ISTRUZIONE.IT](mailto:BOmm08500@ISTRUZIONE.IT)

**MODELLO GEN**

**AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE  
 A VIAGGIO DI ISTRUZIONE\SOGGIORNO**

Al Dirigente scolastico

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (cognome e nome della madre e del padre o di chi ne fa le veci)  
 autorizzano l'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez.  
 \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ a partecipare al viaggio di istruzione\soggiorno a  
 \_\_\_\_\_ programmato per il periodo \_\_\_\_\_

Dichiarano di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**Istituto Comprensivo Statale Budrio**  
 Via Giovanni XXIII, 2  
 40054 Budrio Bologna Tel. 051/6920614  
[BOmm08500@ISTRUZIONE.IT](mailto:BOmm08500@ISTRUZIONE.IT)

**MODELLO GEN**

**AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE  
 A VIAGGIO DI ISTRUZIONE\SOGGIORNO**

Al Dirigente scolastico

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ (cognome e nome della madre e del padre o di chi ne fa le veci)  
 autorizzano l'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez.  
 \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ a partecipare al viaggio di istruzione\soggiorno a  
 \_\_\_\_\_ programmato per il periodo \_\_\_\_\_

Dichiarano di sollevare la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_