



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASILIANO E SEDEGLIANO  
Scuole dell'infanzia, Primarie e Secondarie di primo grado di  
BASILIANO-COSEANO-FLAIBANO-MERETO DI TOMBA-SEDEGLIANO  
sede: via Martiri della Libertà 19 – 33039 SEDEGLIANO (UD)  
telefono 0432 916028– C.F. 80007740303  
e-mail: [udic819005@istruzione.it](mailto:udic819005@istruzione.it) - [udic819005@pec.istruzione.it](mailto:udic819005@pec.istruzione.it)  
web: <https://www.icbasiliano-sedegliano.edu.it>



Ai genitori degli alunni  
della classe  
scuola

### Oggetto: Autorizzazioni visite didattiche

Si comunica che in data \_\_\_\_\_ verrà effettuata la visita guidata a  
con partenza dalla scuola alle ore \_\_\_\_\_ e rientro alle ore \_\_\_\_\_  
Il pranzo sarà al sacco/preparato dalla mensa  
Gli alunni saranno accompagnati nella visita di istruzione dagli insegnanti:  
La quota complessiva presunta di partecipazione è di € \_\_\_\_\_ con un acconto di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



AUTORIZZAZIONE da restituire debitamente firmata **entro il** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della  
scuola \_\_\_\_\_,

### AUTORIZZA

Il/la figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare alla visita guidata a \_\_\_\_\_

In merito alla partecipazione alle visite didattiche che prevedono un versamento a titolo di  
acconto, non rimborsabile, da effettuare entro tramite la modalità PagoPA. Seguirà l'avviso  
pagamento del saldo.

La presente autorizzazione sarà ritenuta valida solo se confermata dell'avvenuto pagamento  
dell'acconto.

Con la presente, si esonera la scuola dalle responsabilità per gli infortuni che potrebbero  
derivare dalla inosservanza delle prescrizioni impartite dai docenti.

Docente referente:

*IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE - Il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi  
rilascia dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in  
materia di responsabilità genitoriale, quindi si impegna a comunicare e condividere il presente documento con l'altro genitore*

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_