*Alunni Maggiorenni*

**DICHIARAZIONE/AUTORIZZAZIONE**

***Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il/La sottoscritt.... ........................................................., alunno/a della classe ...........................

del corso serale, presa visione del programma dettagliato (circ. n. 183) della visita guidata

a ...................................................che si svolgerà in data...................................................

**D I C H I A R A**

di essere disponibile a parteciparvi autonomamente facendo uso del mezzo proprio o……………………………….

di impegnarsi a sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola.

 FIRMA DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_