



Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore
"Giuseppe Dessì" CAIS004004



Piazza G. Galilei,3 - 09040 Villaputzu CA

TEL. 070.99.77.122 - FAX.070.99.62.63 - cais004004@istruzione.it C. F. 92104860926

LIBERATORIA DI PCTO/USCITA DIDATTICA

Il sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a
/alunno maggiorenne (barrare la parte che non interessa) _____ frequentante
la classe _____ INDIRIZZO ASR ___ MAT ___ ENO _____

con la sottoscrizione del presente modulo

- AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO A PARTECIPARE ALL'ATTIVITA' DI PCTO/VISITA GUIDATA/ CHIEDE DI* (barrare la parte che non interessa) – Secondo il seguente programma:
- Ore 10.50 partenza degli studenti con i docenti tutor dalla sede di Villaputzu;
- Ore 11.30 incontro dei partecipanti presso il Municipio di Villaputzu in via Leonardo da Vinci;
- Trasferimento verso il ponte di Villaputzu dove alle si svolgerà un dibattito;
- Ore 13.30 rientro autonomo degli allievi presso le proprie abitazioni.

Tutor: Proff. Lamonica, Mattana, Marchetti, Traina, Santini, Secci S., Marcia, Giorgio, Ghiani, Espa, Locci, Loi, Aio, Caneo, Cotza, Marellu, Mocco, Piddu, Randaccio.

sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità, sia civile che penale, per gli incidenti che potrebbero succedere in itinere salvo i casi dipendenti da incuria o mancata vigilanza del tutor.

firma per esteso esercente la potestà genitoriale/ dell'alunno maggiorenne

Luogo e data _____