

## AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Della classe \_\_\_\_\_ ITE – AFM/LICEO SCIENZE UMANE sez \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare alla visione del film  
“La zona d’interesse”, presso il Cinema Cityplex Moderno a Sassari in data 3 aprile 2024.

Il genitore dichiara di liberare la scuola per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo della vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti (in particolare artt. 2047 – 2048 codice civile e arti. 61 della legge n. 312/1980).

Il genitore si impegna a restituire firmata la suddetta autorizzazione all’indirizzo di posta elettronica [segreteria@kennedyss.it](mailto:segreteria@kennedyss.it) oppure tramite whatsapp al numero 3515463290.

Sassari, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_