



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL  
1° ISTITUTO COMPRENSIVO DI ACIREALE

**OGGETTO: Dichiarazione esonero responsabilità assicurativa**

La/Il sottoscritto/a ..... genitore o esercente la responsabilità genitoriale o delegato (si allega delega e documento d'identità) dell'alunno/a ..... frequentante la Classe/Sezione.....Plesso .....

DICHIARA

di accompagnare il proprio figlio/a ..... all'uscita didattica/visita guidata che si terrà il giorno..... con la seguente meta ed itinerario:

.....

DICHIARA

Altresì, di esonerare la scuola da qualsiasi obbligo assicurativo e/o responsabilità in caso di danni e/o incidenti che potrebbero verificarsi sulla propria persona, durante lo svolgimento della suddetta attività didattica.

Acireale, .....

firma .....