



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE "ITC DI VITTORIO - ITI LATTANZIO"
Via Teano, 223 - 00177 Roma ☎ 06121122405 – 06121122406 fax 062752492
✉ rmis00900e@istruzione.it -
Cod. fiscale 97200390587

VISITA GUIDATA
(Alunni Maggiorenni)

D I C H I A R A Z I O N E

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

Nato/a Il

Alunno maggiorenne della classe sez.

C H I E D E

Di partecipare alla visita guidata a

Che si effettuerà dal al Il

Il/la sottoscritto/a si impegna ad osservare, senza riserve, le disposizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Solleva la scuola ed i docenti accompagnatori da ogni responsabilità per incidenti che dovessero occorrergli, derivanti da inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti stessi.

Si impegna inoltre a risarcire eventuali danni provocati a persone o cose.

Roma
(firma)

Per conoscenza
(firma del genitore)