



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**GUGLIELMO
MARCONI**

**Liceo Scientifico - Liceo Artistico - Liceo Linguistico
ITI - Informatica e Telecomunicazioni
Biotecnologie Sanitarie**

Sede Centrale: Via Leonardo Da Vinci, n. 12 - Roma (RM) - 00145

Codice Meccanografico: RMIS876543 - C.F: 3497793931

segreteria@iisguglielmomarconi.it - www.iisguglielmomarconi.it

Istituto fittizio, creato a scopo di divertimento. Questa Scuola non è accreditata dal Ministero

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.
Guglielmo Marconi - Roma (RM)

Oggetto: Autorizzazione escursionistiche extracurricolari – Progetto “Trekking”

Il/La sottoscritto/a, genitore dell'alunno/a

.....nato/a a

il, iscritto alla classe sezionepresso Codesto Istituto,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite escursionistiche
extracurricolari di seguito descritte:

1^a giornata – Sabato 4 ottobre 2025, Parco degli Acquadotti

PROGRAMMA:

- Ritrovo: ore 07:50 presso la Sede Centrale dell'Istituto
- Trasporto: pullman A/R
- Pranzo: al sacco a cura dei partecipanti
- Attività: escursione guidata lungo i sentieri del Parco
- Rientro previsto presso l'Istituto: ore 18:30 circa

2^a giornata – Sabato 11 ottobre 2025, Villa Borghese

PROGRAMMA:

- Ritrovo: ore 07:50 presso la Sede Centrale dell'Istituto
- Trasporto: pullman A/R
- Pranzo: al sacco a cura dei partecipanti
- Attività: passeggiata naturalistica e attività di osservazione guidata

- Rientro previsto presso l'Istituto: ore 18:30 circa

3ª giornata – Sabato 18 ottobre 2025, Villa Doria Pamphilj

PROGRAMMA:

- Ritrovo: ore 07:50 presso la Sede Centrale dell'Istituto
- Trasporto: pullman A/R
- Pranzo: al sacco a cura dei partecipanti
- Attività: trekking urbano e visita guidata al parco
- Rientro previsto presso l'Istituto: ore 18:30 circa

Il/la sottoscritto/a con la presente esonera il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore. Con la firma della presente autorizzazione, esonero l'Istituto da responsabilità per danni da mio figlio/a a persone o a cose, causati da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti accidentali.

***Per la partecipazione all'uscita è indispensabile la firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale salvo casi eccezionali, con documentazione depositata agli atti della scuola.**

Roma,

Firma del genitore

.....

Firma del genitore

.....