



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE  
Via Montecassino 09134 CAGLIARI - Tel (070) 500786 – 501745  
email: [catf04000p@istruzione.it](mailto:catf04000p@istruzione.it) PEC: [catf04000p@pec.istruzione.it](mailto:catf04000p@pec.istruzione.it) C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

**LIBERATORIA STUDENTI MAGGIORENNI  
PER USCITA DIDATTICA / VISITA D'ISTRUZIONE**

Il/La sottoscritto/a studente/essa \_\_\_\_\_ iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ di questo Istituto dichiara di voler partecipare in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ all'uscita didattica/visita d'istruzione avente come destinazione \_\_\_\_\_ che si svolgerà con la seguente modalità:

- A piedi
- Mezzi pubblici
- Altro \_\_\_\_\_

Docente/i accompagnatore/i \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gli spostamenti avverranno

- dall'Istituto Scolastico
- da \_\_\_\_\_ (inserire luogo dell'appuntamento)

Al termine dell'attività

- Gli studenti rientreranno a Scuola
- Gli studenti potranno rientrare al proprio domicilio

Il/La sottoscritto/a

- dichiara di sapere che l'uscita didattica/visita d'istruzione prevede \_\_\_\_\_ (descrivere in sintesi l'attività)
- comunica di volersi impegnare per la buona riuscita dell'attività proposta, collaborando con il/i docente/i accompagnatore/i per quanto concerne la disciplina, la puntualità e il rispetto delle persone;
- si impegna a rispettare tutte le regole di comportamento atte a contrastare i rischi da contagio da Covid-19 secondo le disposizioni legislative vigenti, con particolare riguardo al distanziamento interpersonale e all'uso della mascherina.

Data \_\_\_\_\_

firma dello studente  
\_\_\_\_\_