

| | | |
|---|---|--|
|   | Istituto Omnicomprensivo GENZANO di LUCANIA Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Liceo Scientifico e delle Scienze Umane Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale |   |
|    | Via Generale Pennella s.n.c. 85013 Genzano di Lucania (PZ)- Tel.: 0971774136 C.F.96081310763 - C. M.PZIS029003- Email: pziso29003@istruzione.it pziso29003@pec.istruzione.it - www.majoranagenzano.edu.it Codice univoco: UFRHEP | |

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Omnicomprensivo Genzano di Lucania

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

(VIAGGIO DI ISTRUZIONE A _____)

DAL _____ AL _____)

_____ sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____ in _____

e

_____ sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____ in _____

genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

indirizzo scolastico _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a _____

_____ dal _____ al _____

DICHIARANO

1. Di aver preso visione del programma di viaggio e dei recapiti in esso indicati;
2. Di essere a conoscenza della situazione internazionale attuale e di autorizzare la partecipazione al viaggio del/la proprio/a figlio/a;
3. Di essere a conoscenza che l'uscita potrà essere oggetto di fotografie e filmati e di autorizzare la realizzazione dei suddetti servizi che potrebbero riguardare anche la persona del/la proprio/a figlio/a;
4. Di conoscere il programma di viaggio sempre suscettibile di variazioni per cause di forza maggiore;
5. Di consentire la partecipazione del/la proprio/a figlio/a ad attività extra accompagnato dai docenti;
6. Di aver comunicato alla scuola tutte le informazioni utili per il soggiorno (allergie, intolleranze, eventuali patologie);
7. Di autorizzare il/la docente a somministrare farmaci, in caso di necessità, su indicazione della famiglia.

ESONERANO

- a) Da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento delle attività;
- b) Le autorità scolastiche dalle responsabilità che non competono alla scuola e che derivino da imprevedibili comportamenti assunti di propria iniziativa dall'alunno/a senza alcuna autorizzazione da parte dei docenti accompagnatori;
- c) L'istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento non autorizzato del/la proprio/a figlio/a dalla camera assegnata dai docenti;
- d) Da ogni responsabilità gli accompagnatori e la scuola per fatti conseguenti all'eventuale comportamento scorretto del/la proprio/a figlio/a e si assume la responsabilità per eventuali danni da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo.

Lo/la studente/ssa

- ✓ Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola;
- ✓ È consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, in particolare durante il periodo notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni o a danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente su sé stesso/a.

Data _____

Firma dei genitori _____ / _____

Firma dell'alunno/a _____

Recapiti dei genitori:

tel. _____ tel _____

email _____ email _____