



Liceo Statale
“Teresa Gullace Talotta”
Liceo Scientifico e delle Scienze Umane



Autorizzazione genitori VIAGGIO a Cracovia

Il/La sottoscritto/a..... genitore dell’alunno/a
..... frequentante la
classe sez. del L.S.S. “Teresa Gullace Talotta”

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a partecipare al viaggio a Cracovia, che si effettuerà dal 16 al 20 aprile (**4 notti, 5 gg.**) con programma comunicato in dettaglio nella circolare n. 165, per una quota complessiva pari a ca. € **508,00 (cinquecent’otto/00),(1) trattamento di mezza pensione + ingressi compresi ai musei** da versare in **due rate**, la prima entro **il 5 marzo p.v.** secondo le consuete modalità di PAGO in RETE. La seconda rata verrà versata nella medesima modalità **entro e non oltre il 16 marzo 2024.**

Dichiara di

- avere la piena potestà genitoriale;
- assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori;
- sollevare da ogni responsabilità i docenti accompagnatori per tutti i possibili fatti illeciti, indipendenti dall’organizzazione scolastica, che dovessero verificarsi in occasione del viaggio e soggiorno;
- autorizzare in caso di urgenza, il ricovero in ospedale e l’eventuale intervento chirurgico, esonerando i docenti accompagnatori e la scuola da ogni responsabilità;
- essere consapevole che l’annullamento del viaggio è subordinato alle condizioni dettate dall’agenzia e che pertanto eventuali rimborsi non saranno addebitabili all’istituzione scolastica;
- essere a conoscenza che le attività di gruppo si svolgeranno alla presenza dei docenti accompagnatori e/o degli istruttori.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- il regolamento di disciplina dell’Istituto è in vigore per tutte le attività didattiche che si svolgono anche al di fuori dell’edificio scolastico, ivi compresi viaggi di istruzione in Italia e all’estero. Pertanto, ciascun partecipante è tenuto al rispetto delle seguenti norme di comportamento:
- osservare scrupolosamente le direttive impartite dai docenti accompagnatori;
- osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni;
- astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone, sia in Hotel che in ogni altro momento del viaggio;
- osservare il rispetto dell’orario di riposo notturno, astenendosi dall’effettuare turbative e comunque dall’uscire, senza autorizzazione, dall’albergo;
- impegnarsi a non assumere né distribuire bevande alcoliche e/o sostanze stupefacenti, che potranno essere in qualunque momento sequestrate dagli accompagnatori, impregiudicato

- ogni ulteriore provvedimento;
- impegnarsi a non utilizzare telefoni cellulari durante lo svolgimento delle attività didattiche e a non allontanarsi mai dalla comitiva senza espressa autorizzazione di un accompagnatore;
 - ogni comportamento contrario alle prescrizioni che precedono o comunque ritenuto, a insindacabile giudizio del responsabile del viaggio, gravemente lesivo delle elementari norme di civiltà, sarà sanzionato come da Regolamento di istituto.

Dichiara altresì che il/la figlio/a è in possesso dei documenti validi:

Carta d'identità e Tessera sanitaria (portare originali e fotocopie di entrambi).

Dichiara altresì che:

- | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------------|
| - il proprio figlio/a è sottoposto a trattamento medico | SI <input type="checkbox"/> * | NO <input type="checkbox"/> |
| - il proprio figlio/a porta con sé i medicinali | SI <input type="checkbox"/> ** | NO <input type="checkbox"/> |
| - il proprio figlio/a soffre di allergie e/o ci sono cibi che non può mangiare | SI <input type="checkbox"/> *** | NO <input type="checkbox"/> |

* Se sì, si prega di specificare _____

** Se sì, si prega di specificare _____

*** Se sì, si prega di specificare _____

Contatti:

n. tel. Genitore (padre) 1 _____

n. tel. Genitore (madre) 2 _____

Il sottoscritto padre madre dell'alunno/a su indicato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che è a conoscenza e d'accordo circa la soprascritta autorizzazione.

(1) La cifra può subire delle variazioni in base al numero dei partecipanti.

Data _____

Firma per autorizzazione

Padre/tutore

Madre/tutrice