

**AUTORIZZAZIONE GENITORI
STAGE LINGUISTICO A MALTA
(MAGGIO 2024)**

Al Dirigente Scolastico del
L. Sc. e Sc. Um. "Teresa Gullace Talotta"
00173 Roma

I sottoscrittie
genitori dell'alunno/a frequentante la classe
_____ del Liceo Scientifico e delle Scienze Umane "Teresa Gullace Talotta" autorizzano la partecipazione
del proprio figlio/a allo stage linguistico a Malta che si effettuerà nei seguenti periodi:

- Gruppo 1: dall'11 al 16 maggio 2024
- Gruppo 2: dal 12 al 17 maggio 2024

DICHIARANO

- di avere la piena potestà genitoriale;
- di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori;
- di 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;
- di autorizzare in caso di urgenza il ricovero in ospedale e l'eventuale intervento chirurgico, esonerando i docenti accompagnatori e la scuola da ogni responsabilità.

SI IMPEGNANO

- a versare la cifra di **euro 300,00** (trecento/00) come acconto della quota di partecipazione allo stage, mediante PagoPA entro e non oltre il **5 marzo 2024** per consentire alla scuola di effettuare la prenotazione

DICHIARANO 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 e stage in Italia e all'estero.

Pertanto, ciascun partecipante è tenuto al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

- alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dai docenti accompagnatori;
- ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alle persone, a scuola, in albergo o in ogni altro momento del viaggio;
- a rispettare l'orario di riposo notturno astenendosi dall'effettuare turbative e comunque dall'uscire, senza autorizzazione, dall'albergo;
- si impegna a non assumere né distribuire bevande alcoliche e/o sostanze stupefacenti, che potranno essere in qualunque momento sequestrate dagli accompagnatori, impregiudicato ogni ulteriore provvedimento;

- si impegna 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.

Durante lo stage le attività di gruppo si svolgeranno con la presenza dei docenti accompagnatori secondo il programma previsto.

Dichiara altresì che il/la figlio/a è in possesso dei documenti validi per l'espatrio: Carta d'Identità o Passaporto e della 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 _____

Contatti dei genitori/

n. tel. padre _____

n. tel. madre _____

Data _____

Firme per autorizzazione

