

AUTORIZZAZIONE genitori VIAGGIO D' ISTRUZIONE classi prime

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la

classe PRIMA sez. _____ della scuola secondaria di I grado

AUTORIZZANO

l proprio/a figli_ a partecipare al Viaggio d'istruzione di una giornata che si terrà **giovedì 09 maggio 2024** con itinerario comprendente le località di Acireale e Aci Trezza con raduno dei partecipanti alle **ore 7.10** in via Falcone Borsellino nei pressi della scuola secondaria di I grado, sistemazione e partenza in pullman GT.

Rientro a Santa Flavia e riconsegna ai rispettivi genitori in via Falcone Borsellino nei pressi della scuola secondaria di I grado alle ore 19,30 circa

Accettano esplicitamente:

- Mezzo di trasporto: PULLMAN
- Programma come specificato nella circolare n. 358 del 06/05/2023

Dichiarano che il/la proprio/a figlio/a

non soffre di allergie né di intolleranze alimentari
oppure

ha le seguenti allergie/intolleranze (come da certificato medico allegato alla presente):

Indicare: _____

non soffre di patologie che richiedono attenzioni
oppure

soffre delle seguenti patologie (come da certificato medico allegato alla presente)

Indicare: _____

altro (specificare):

Dichiarano di aver sensibilizzato il/la figlio/a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

- ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dal responsabile del viaggio e dai docenti accompagnatori;
- ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto 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 alla persone, sia nei locali in ogni momento del viaggio.

Sollevano, inoltre, l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni.

Recapiti telefonici dei genitori: _____ e _____

Santa Flavia, _____

Firma _____

N.B. Qualora firmi uno solo dei genitori si prega di compilare anche la parte sottostante

"La/Il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Santa Flavia, _____

Firma _____