

**ISTITUTO AD INDIRIZZO MUSICALE**

MOD. B: Autorizzazione/Presa visione dei genitori/Esercenti potestà genitoriale (Per tutti gli studenti) (all.2 al Regolamento Viaggi)

Il sottoscritto

Cognome e nome	padre/tutore, TEL/CELL.

La sottoscritta

Cognome e nome	madre/tutore, TEL/CELL.

Autorizza/Autorizzano

I propri figlio/i a partecipare al VIAGGIO D'ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA di seguito descritto:

Attestano

di essere a conoscenza delle specifiche del viaggio d'istruzione/uscita didattica in oggetto e di cui prestano adesione e di accettare le condizioni regolamentari per esso previste;

di essere a conoscenza che in caso di impedimento per motivi non legati a situazioni sanitarie (regolarmente certificate) è comunque tenuto al pagamento della quota inerente al trasporto e per gli ingressi precedentemente prenotati e, qualora prevista, per il Viaggio di istruzione, la penale applicata dall'agenzia di Viaggio.

Sottoscrivono

altresì, tutte le norme che regolano i viaggi di istruzione e le uscite didattiche, e i viaggi da normativa generale e si dichiara di essere a conoscenza del **Regolamento delle Uscite Didattiche e Viaggi d'Istruzione dell' I.C. Montecorvino Pugliano** oltre al Regolamento d'Istituto e di Disciplina.

In particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

Sollevano

L'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

III/La sottoscritto/a o i Sottoscritti genitori/Tutori, dichiarano
che il/la proprio/a figlio/a:

☐

non è soggetto/a: _____

☐

è soggetto/a a: _____ ☐ regime alimentare (indicare

quale/i) _____ ☐ allergie e/o intolleranze

(indicare quale/i) _____ ☐ terapie medicinali

(indicare quale/i) _____

IL SUDDETTO/SUDDETTI GENITORE/ GENITORI - TUTORI è/sono consapevole/i che il/la proprio/a figlio/a deve rispettare rigidamente le disposizioni impartite dal docente accompagnatore ed esonera la scuola da ogni eventuale responsabilità che non ricada nell'ambito dei doveri della normale vigilanza.

Regole da rispettare

1. **Non allontanarsi mai dal gruppo-classe** ed informare i Docenti accompagnatori di ogni problema che dovesse insorgere;
2. Per tutta la durata del viaggio (partenza, soste, spostamenti, soggiorno in albergo, visite, ritorno) **tenere un comportamento corretto e prudente**, che eviti danni a persone e cose;
3. Tenere presente che **eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile**, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso;
4. Non fumare, **non bere alcolici**, non gettare oggetti dalle finestre, non lasciare incustodito denaro, cellulare ed oggetti di valore, non smarrire il documento di identità;
5. Per i viaggi di Istruzione, dopo il rientro in albergo, **evitare** di spostarsi dalla camera assegnata e **di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti**;
6. **Mantenere** nei confronti dei prestatori di servizi (personale dell'albergo, autisti, guide ...) **un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro**: evitare comportamenti chiassosi ed esibizionisti.

Le Studentesse e gli Studenti che non partecipano alle uscite didattiche e viaggio d'istruzione sono tenuti a partecipare alle attività scolastiche a scuola regolarmente. L'eventuale assenza andrà giustificata.

Si dichiara di aver preso visione della **Normativa vigente e della relativa Liberatoria per la comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di immagini** di foto, video e audio in cui il proprio figlio/ la propria figlia/ i propri figli appaia/appaiano rappresentato-a/rappresentati o sia /siano comunque riconoscibile/riconoscibili (<https://www.icpugliano.edu.it/wp-content/uploads/2023/01/liberatoria-dati-general.pdf>)

Liberatoria, a cui rimanda, per la quale:

☐ **PRESTANO IL CONSENSO**

☐ **NEGANO IL CONSENSO**

Il genitore/tutore _____

Il genitore/tutore _____

ALTRE DICHIARAZIONI RILEVANTI:

Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

DATA: _____ FIRMA DEI GENITORI: _____

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Rosaria Mirra

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2, del D.Lgs n. 39 del 1993