



AUTORIZZAZIONE/PRESA VISIONE DEI GENITORI/ESERCENTI POTESTÀ GENITORIALE

(Per tutti gli studenti)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I. I. S. "C. PISACANE"

DI SAPRI

ALLA COMMISSIONE VIAGGI E VISITE D'ISTRUZIONE

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

genitori /tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZANO

___ I___ propri ___ figli___ a partecipare al VIAGGIO D'ISTRUZIONE di seguito descritto:

ATTESTANO

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

SOTTOSCRIVONO

altresì, tutte le norme che regolano le uscite didattiche, le visite guidate e i viaggi da normativa generale e si dichiara di essere a conoscenza del Regolamento delle Uscite Didattiche, Visite guidate e Viaggi d'Istruzione dell' Istituto Istruzione Superiore "Carlo Pisacane" di Sapri, oltre al Regolamento d'Istituto e di Disciplina.

In particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, sottoscrivono 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.

I sottoscritti genitori/Tutori, **dichiarano** che il proprio/a figlio/a:

NON È SOGGETTO/A

È SOGGETTO/A:

regime alimentare (indicare quale)

allergie e/o intolleranze (indicare quale/i)

terapie medicinali (indicare quale/i)

I SUDETTI GENITORI/TUTORI sono consapevoli 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.

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.

Liberatoria allegata, e a cui rimanda , per la quale:

PRESTANO IL CONSENSO NEGANO IL CONSENSO

ALTRE DICHIARAZIONI RILEVANTI:

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

Data

Firme dei genitori/tutori:
