**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell' I.T.I. – L.S. “ F. Giordani "**

**81100 - CASERTA**

**OGGETTO :** **Autorizzazione del genitore** per il proprio figlio a farlo partecipare - **all'Uscita Didattica**

**alla Visita Guidata** , **al Viaggio di Istruzione** , ad integrazione didattica .­

**Il sottoscritto** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** genitore (o chi esercita la potestà familiare)

dell'alunno **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** frequentante l'anno

scolastico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** la Classe\_\_\_\_**ª** Sez. **\_\_\_\_\_** Spec. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** di codesto Istituto, **autorizza** il proprio figlio a farlo partecipare: all’**Uscita Didattica** , alla **Visita Guidata**

* al **Viaggio di Istruzione** - ad integrazione didattica con meta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che sarà effettuato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secondo il programma previsto con l'accompagnamento dei professori designati da codesta Presidenza , **dichiara** di conoscere le norme che regolano il rapporto degli alunni con l'istituzione scolastica per tutto quanto riguarda le Uscite Didattiche e le Visite Guidate o Viaggi di Istruzione; esonera l'Istituto da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possano verificarsi in "itinere" e per eventuali infortuni derivanti da inosservanza dì ordini e prescrizioni del personale dell'Istituto o dell'Agenzia organizzatrice del viaggio ( Visita Guidata - Viaggio di Istruzione ) o per l’allontanamento arbitrario dal gruppo scolastico, **altresì,** **dichiara** quanto segue **:** Di aver impartito al proprio figlio, allievo dell’istituto, istruzioni corrispondenti a comportamenti rispettosi delle leggi vigenti e ad insegnamenti atti ad evitare atteggiamenti che attivino episodi od eventi che siano collegabili ad azioni pericolose, nocive o autolesive ; **AUTORIZZA** la Scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute per motivi estranei all'effettuazione del viaggio , a tal proposito, **dichiara** che l'alunno non ha mai manifestato intolleranze o allergie ad alimenti o farmaci, né a patologie che necessitano di particolari cautele o somministrazione di farmaci; in caso contrario, provvederà a contattare il docente accompagnatore per eventuali e dettagliate informazioni utili a prevenire conseguenze dannose .

Il programma dell’Uscita o del Viaggio ed i recapiti telefonici dell'hotel (se previsto), saranno resi noti dopo la regolare stipulazione del contratto tra l'Istituto e l'Agenzia di viaggi.

Il genitore che autorizza

Caserta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( o l'esercente della potestà familiare )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/Cell.genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_