

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.T.I. – L.S. “ F. Giordani ”
81100 - CASERTA

OGGETTO : Autorizzazione del genitore per il proprio figlio a farlo partecipare all'Attività Integrativa fuori sede tramite : **Uscita Didattica** - **Visita Guidata** - **Viaggio di Istruzione**

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 "itinerare" e per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di 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.

Caserta, _____

Il genitore che autorizza
(o l'esercente della potestà familiare)

L'alunno: _____

Cell. alunno _____

Tel/Cell.genitore _____

FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' DELL'ALLIEVO E DEL GENITORE