

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ nel corrente anno scolastico

indicare i numeri di cellulare di entrambi i genitori:

cellulare 1.....

cellulare 2.....

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo stage a Malta con partenza da Siracusa il 20/11/23 e ritorno a Siracusa il 24/11/23.

Mezzo di trasporto: pullman + aereo

Docenti accompagnatori: Pulvirenti (capogruppo), Castro, Franchi, Grisinelli, Licata, Tringali, Valenti.

Il/la sottoscritto/a:

1 Dichiaro sotto la propria responsabilità che il proprio figlio/a è esente da infermità tali da pregiudicare il programma del viaggio

2 Dichiaro che il proprio figlio/a è intollerante/allergico ai seguenti alimenti:

3 Autorizzo il docente accompagnatore ad adottare, nei confronti del figlio/a, le disposizioni rese necessarie da urgenti motivi di salute e di comportamento scorretto e mi impegno a fornirgli i seguenti documenti:

tessera sanitaria e documento di identità personale in corso di validità e valido per l'espatrio

4 Dichiaro di essere disponibile in caso di necessità a provvedere personalmente al rientro immediato del/della proprio/a figlio/a

5 Dichiaro di sollevare la scuola da ogni responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi nel corso del viaggio in pullman, aereo, tram, metropolitana, aliscafo ed altro mezzo di trasporto

6 Dichiaro di esonerare la scuola dalle responsabilità derivanti dalla inosservanza del quadro normativo e delle norme di comportamento indicate nel regolamento scolastico che l'alunno/a sarà tenuto ad osservare per non incorrere in sanzioni disciplinari

7 Dichiaro di essere consapevole che, durante i viaggi d'istruzione e gli stage, la responsabilità di sorveglianza diretta dei docenti accompagnatori cessa al momento in cui, dopo le attività serali programmate, gli studenti si ritirano nelle camere loro assegnate.

Siracusa, _____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)