**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **DEL LICEO CLASSICO “G.CARDUCCI”**

 **NOLA**

 il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**AUTORIZZA**

il/la figlio/a partecipare al **VIAGGIO DI ISTRUZIONE a.s. 2018/19 destinazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con la firma della presente autorizzazione, il/la sottoscritto/a :

🞏 **Accetta** che il/la figlio/a dall’inizio alla fine dell’attività sia sottoposto/a alla autorità e alla responsabilità

 dell’insegnante accompagnatore del gruppo

🞏 **Delega** l’insegnante accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute,

**DICHIARA**

🞏 che il figlio non soffre di allergie e/o intolleranze alimentari. Nel caso specificare l’allergia in un allegato.

🞏 che il figlio non soffre di patologie che richiedano particolari attenzioni. Nel caso specificare la patologia in un allegato.

🞏 che i farmaci che il figlio porta con sé sono normalmente utilizzati in caso di bisogno e dispone che vengano assunti qualora necessario.

🞏 di aver sensibilizzato il figlio al rispetto delle seguenti norme di comportamento:

* *ciascun partecipante è tenuto alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dal responsabile del viaggio e degli accompagnatori;*
* *ciascun partecipante è tenuto ad osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi, accompagnatori e compagni e ad astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o alla persone, sia nei locali dell’albergo che in ogni altro momento del viaggio;*
* *ciascun partecipante si impegna a non assumere né distribuire bevande alcoliche e o sostanze stupefacenti, che potranno essere in qualunque momento sequestrate dagli accompagnatori, impregiudicato ogni ulteriore provvedimento;*
* *ciascun partecipante si impegna a non allontanarsi mai dalla comitiva senza espressa autorizzazione di un accompagnatore;*
* *ogni comportamento contrario alle prescrizioni che precedono o comunque ritenuto, a insindacabile giudizio del responsabile del viaggio, gravemente lesivo delle elementari norme di civiltà sarà sanzionato come da regolamento di istituto.*

🞏 di essere consapevole che il risarcimento di eventuali danni provocati dallo studente negli alberghi, ristoranti, mezzi di trasporto o altro, sarà posto a carico del responsabile.

🞏 di aver preso visione del regolamento d’istituto dei viaggi di istruzione, del programma del viaggio, del costo del viaggio, delle condizioni, delle scadenze di pagamento, nonché delle penali previste in caso di cancellazione di viaggi confermati.

🞏 Dichiara altresì che il/la figlio/a è in possesso dei documenti validi: **Carta d’Identità**

🞏 che è in possesso del Tesserino sanitario *(da portare con sé insieme a eventuali medicinali che vengono abitualmente presi)*

* **Contatti per eventuali emergenze** *(Indicare qui di seguito i numeri di telefono dove possiamo contattarvi in caso di emergenza)*

n. tel. Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. tel. Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto 🞏 padre 🞏madre dell’alunno/a su indicato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la 🞏 madre 🞏 padre del predetto è a conoscenza e d’accordo circa la soprascritta autorizzazione*.*

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_