

**AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

I sottoscritti, genitori dell'alunn..... della classe ..... sez. .... di Scuola

\_\_\_\_\_

**DICHIARANO:**

- ❖ di aver preso visione del programma del viaggio d'istruzione che si terrà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
  - ❖ di essere a conoscenza che il contributo pro capite a carico degli alunni è di € \_\_\_\_\_ da versare obbligatoriamente entro il \_\_\_\_\_ e che, nel caso di mancata partecipazione al viaggio, l'eventuale rimborso delle quote versate verrà effettuato previa deduzione delle spese già sostenute e/o impegnate dall'Istituto e/o delle penalità disposte dall'agenzia di viaggio.
  - ❖ di essere a conoscenza che la struttura ospitante potrebbe richiedere un versamento cauzionale da depositare all'arrivo, che verrà restituito alla partenza qualora non vi siano stati danni materiali e morali (schiamazzi notturni) imputabili ai ragazzi;
  - ❖ di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.
- Dopo quanto dichiarato, i sottoscritti **AUTORIZZANO** il proprio figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione sopracitato.

A tal fine **dichiarano:**

- che il proprio figlio/a non ha intolleranze o allergie alimentari
- ha le seguenti intolleranze/allergie per le quali deve seguire una specifica alimentazione (si allega certificato)

\_\_\_\_\_

- che il proprio figlio segue le seguenti terapie farmacologiche (si allega documento medico):

Nome farmaco \_\_\_\_\_

Periodo di somministrazione (es. 2 volte al giorno alle ore 08.00 e alle ore 20.00 oppure all'occorrenza se ha mal di testa oppure in caso di sintomi allergici/asma)

Luogo di conservazione del farmaco (es. necessità del frigorifero oppure in camera oppure deve portarlo con sé)

\_\_\_\_\_

**Si impegnano inoltre:**

a segnalare ai docenti accompagnatori con congruo anticipo, ogni situazione o condizione riguardante l'alunno/a che possa creare problemi durante il viaggio ad il soggiorno.

**Rinunciano** fin da ora a richiedere indennizzo o proporre azioni di risarcimento danni nei confronti della scuola o del personale scolastico, qualora fatti o danni si dovessero verificare in conseguenza della volontaria sottrazione dell'alunno/a alla vigilanza del personale della scuola o per trasgressione delle disposizioni impartite e degli impegni prospettati ed accettati o per insufficienti informazioni fornite ai docenti accompagnatori sull'alunno/a.

Recapito mobile del genitore da contattare durante il viaggio in caso di necessità:

\_\_\_\_\_

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma di un solo genitore (art.316, 337 ter, 337 quater cod.civ. e succ. mod. e int.)