**LICEO CLASSICO STATALE “N.SPEDALIERI”- CATANIA**

**AUTORIZZAZIONE E FORMULA D’IMPEGNO DEI GENITORI E DEGLI ALLIEVI**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esercente la potestà

genitoriale sul minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara:

1. di aver preso espressa visione del programma del viaggio di istruzione e di accettarlo senza riserve;

2. che il figlio non soffre di allergie e o intolleranze alimentari. Se del caso specificare l’allergia o

indicare di seguito eventuali patologie che richiedano particolari attenzioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. di impegnarsi a ritirare il figlio entro ventiquattro ore in caso di infortunio o malattia o quando, ad

insindacabile giudizio del responsabile della gita, siano state commesse infrazioni al codice di

comportamento sotto riportato;

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

a. ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto alla scrupolosa osservanza delle

direttive impartite dal responsabile del viaggio e degli accompagnatori;

b. ciascun partecipante al viaggio di istruzione 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;

c. ciascun partecipante al viaggio di istruzione è tenuto a rispettare l’orario di riposo notturno

astenendosi dall’effettuare turbative e comunque dall’uscire, senza autorizzazione,

dall’alloggio assegnatogli. L’orario di riposo notturno è compreso nella fascia oraria 23,30 -

7.30.

d. ciascun partecipante al viaggio di istruzione si impegna a non assumere né distribuire

bevande alcoliche o sostanze stupefacenti, che potranno essere in qualunque momento

sequestrate dagli accompagnatori, impregiudicato ogni ulteriore provvedimento;

e. ciascun partecipante si impegna ad utilizzare il telefono cellulare secondo quanto previsto

dal Regolamento di Istituto e seguendo le indicazioni specifiche impartite dagli

accompagnatori

f. 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, in casi

gravi anche con l’esclusione dalla gita come da precedente punto 4).

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

l'alunno a partecipare al viaggio di istruzione - visita guidata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Docente accompagnatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente autorizzazione solleva il personale docente e non docente da qualsiasi responsabilità

non strettamente imputabile ai doveri di vigilanza.

Segnalazioni terapie mediche in corso e relativi farmaci da assumere :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segnalazioni eventuali allergie o intolleranze alimentari:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data firma del genitore e dell’ allievo maggiorenne e/o minorenne