



**ANNO SCOLASTICO 2019/2020 – VIAGGI E SOGGIORNI**

si chiede di scrivere in stampatello maiuscolo

**AUTORIZZAZIONE E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL GENITORE**

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

genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_, frequentante la

classe  1  2  3  4  5 indirizzo e/o specializzazione \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al/alla:

tipologia	destinazione	dal	al
<input type="checkbox"/> VIAGGIO D'ISTRUZIONE			

Accetta inoltre che il/la proprio/a figlio/a, anche se maggiorenne, sia sottoposto/a, dall'inizio alla fine del viaggio di cui sopra, all'autorità e responsabilità degli insegnanti accompagnatori del gruppo.

Delega inoltre i suddetti accompagnatori a modificare, integrare, ampliare il programma in relazione a particolari situazioni intervenute e ad adottare congiuntamente le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute e/o sicurezza. Esprime la volontà che il/la proprio/a figlio/a, anche se maggiorenne, non debba, per nessun motivo, allontanarsi dal gruppo o assumere iniziative personali.

Dichiara infine che il proprio/a figlio/a è stato/a da me informato/a che è tenuto a partecipare a tutte le attività previste dal programma, a rispettare gli orari convenuti e che non dovrà, per nessun motivo, assumere o detenere bevande alcoliche e/o sostanze illecite.

Accetta che gli insegnanti accompagnatori, nel caso di inosservanza di quanto sopra, decidano l'immediato rientro/rimpatrio a totale spese del/della proprio/a figlio/a.

È a conoscenza che eventuali danni arrecati dal/della proprio/a figlio/a cose o persone, saranno risarciti secondo il Regolamento di Istituto.

**Allega eventuali indicazioni relative a specifiche esigenze di salute.** (barrare solo se interessa)

**Il sottoscritto genitore dichiara di essere a conoscenza ed accettare che in caso di mancata partecipazione individuale si darà luogo al rimborso della quota versata **esclusivamente** per gravi, imprevisti e comprovati motivi, purché tempestivamente comunicati entro 24 ore dalla partenza e solo per la quota residua rispetto ad eventuali penali da pagare all'agenzia di viaggi. La mancata partecipazione al viaggio, per motivi di salute, dovrà essere giustificata con certificato medico o altra documentazione atta a dimostrare la "malattia improvvisa".**

**Non si darà luogo a nessun rimborso, neppure parziale, della quota versata per assenze ingiustificate.**

**S'impegna a versare il saldo dell'intera quota consapevole che, in caso di non ottemperanza, il/la proprio/a figlio/a sarà escluso/a dalla partecipazione.**

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma genitore

\_\_\_\_\_ firma genitore per accettazione