**MODULO F**

**AUTORIZZAZIONE VIAGGIO D’ISTRUZIONE**

Il sottoscritto: ……………………………….…..…….… nato il …./…../……., a ……………………………………Prov.(…. ), residente a ………………………………………..………. Prov. ( …… ), in via ………………………………………………….

La sottoscritta: ………………………………………… nata il …./…../……., a …………………………………Prov.(…..), residente a ………………………………………………….Prov. (……), in via ………………………………………………….

genitori dell'alunn…. ……………………………………………, iscritt… per l’a.s. 2022/2023 alla classe ……… sez …. Scuola Secondaria plesso di…………….……………………………………- I.C. Dante Alighieri di Ripalimosani (CB)

**AUTORIZZANO**

….l ….. proprio/a figli …. a partecipare al viaggio d’Istruzione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_\_ con partenza il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ da Campobasso e rientro previsto per il giorno \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_circa a Campobasso.

Quota individuale di partecipazione EURO **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il pagamento della quota dovrà essere effettuata entro **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**PROGRAMMA DEL VIAGGIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Mattino | Pomeriggio | Sera |
| 1° giorno |  |  |  |
| 2° giorno |  |  |  |
| 3° giorno |  |  |  |

**Gli orari indicati potrebbero subire delle variazioni in funzione di eventuali esigenze sopraggiunte in itinere.**

**DICHIARANO**

* di aver preso visione del programma del viaggio proposto e di accettarlo in ogni parte;
* che il/la proprio/a figlio/a è in possesso e porterà con sé durante il viaggio un **documento di identificazione person**ale e la **tessera sanitaria**;
* di assumersi l’impegno ad informare il proprio figlio/a su quale debba essere la condotta da tenere durante il Viaggio di Istruzione: non danneggiare o appropriarsi di oggetti altrui, non assumere comportamenti potenzialmente pericolosi, rispettare scrupolosamente le indicazioni ricevute dai docenti accompagnatori, ed in particolare quelle relative al comportamento da tenere sul mezzo di trasporto, nella struttura alberghiera e durante tutte le attività previste;
* di essere consapevoli che comportamenti non corretti o comunque indisciplinati durante i Viaggi di Istruzione hanno conseguenze nell’assegnazione del voto di condotta;
* di esonerare l’Istituto e gli insegnanti, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti;
* di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori, o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica,e di assumersi l’obbligo di provvedere all’indennizzo di qualsiasi danno derivante da colpa dello studente;
* di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d’ora a rimborsare le spese sostenute dai docenti su semplice richiesta;
* di essere consapevole che, qualora la rinuncia al viaggio avvenga dopo il versamento della quota e comporti una maggiorazione di quelle degli altri partecipanti, non sarà restituita;

Indicare di seguito eventuali intolleranze del/lla alunno/a da farmaci e/o alimenti:

|  |
| --- |
| ALIMENTI : |
| FARMACI :  |

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data …………………………………… Firme dei genitori:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

**La presente autorizzazione vale come impegno vincolante alla partecipazione, essendo propedeutica al pagamento di viaggio e ingressi/visite guidate. e deve essere riconsegnata entro e non oltre il giorno 26 aprile 2023.**

**Nel caso di firma di un solo genitore compilare anche la seguente parte**

Il/La sottoscritto/a, ………………………………………………………………. consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data …………………………… Firma……………………………………………………………….