Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.I. Enrico Medi

Via Buongiovanni, 84

80046 - San Giorgio a Cremano (NA)

Oggetto: Autorizzazione all’uscita didattica /viaggio d’istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*(Cognome e Nome)*

esercente la responsabilità genitoriale o la tutela legale dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Cognome e Nome)*

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a o minore di cui ha la tutela legale a partecipare all’uscita didattica /viaggio d’istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si effettuerà dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza e di accettare i criteri e le modalità di organizzazione e di svolgimento dell’uscita didattica/viaggio d’istruzione in oggetto, nonché le attività programmate per gli studenti partecipanti;
* di accettare integralmente le regole, le condizioni e le spese a carico degli studenti partecipanti;
* di impegnarsi al pagamento dell’eventuale somma richiesta, essendo consapevole che la rinuncia alla partecipazione all’uscita didattica/viaggio d’istruzione, anche per motivi di salute, dopo la consegna del presente documento potrà comportare il pagamento delle penali previste dall’agenzia viaggi e/o aggravi di spesa per gli altri partecipanti;
* di provvedere autonomamente a far raggiungere al/alla proprio/a figlio/a o minore di cui ha la tutela legale il luogo di partenza e a recuperarlo al luogo d’arrivo, esonerando la scuola e i docenti da ogni responsabilità in merito;
* di essere consapevole che la condotta tenuta dal/dalla proprio/a figlio/a o minore di cui ha la tutela legale durante tutta la durata dell’uscita didattica /viaggio d’istruzione rientrerà nella valutazione del comportamento e che la violazione del Regolamento d’Istituto e delle norme comportamentali e di sicurezza dettate dai docenti accompagnatori potrà comportare sanzioni disciplinari.

**SOLLEVA ED ESONERA QUESTO ISTITUTO**

* da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (art. 2047 del Codice civile e art. 61 della legge n. 312/1980);
* da ogni responsabilità per cause o eventi indipendenti dall’organizzazione scolastica;
* da ogni responsabilità per danni a persone e/o cose cagionati dal minore per negligenza, imprudenza, comportamenti scorretti e/o pericolosi per la sua incolumità o per quella degli altri, inosservanza delle regole di condotta e delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori, assumendosene direttamente ogni responsabilità civile e penale.

**COMUNICA** *(facoltativo, sotto la personale responsabilità del genitore)*

i seguenti dati sanitari relativi al/alla proprio/a figlio/a o minore di cui ha la tutela legale, che saranno utilizzati, nel rispetto delle norme sulla Privacy, esclusivamente per ragioni legate alla tutela della sua salute, assumendosi la piena responsabilità di quanto dichiarato e di quanto omesso:

* gruppo sanguigno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* allergie (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* assunzione di farmaci salvavita (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cure mediche in corso (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* intolleranze alimentari (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* restrizioni dietetiche (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENDE ATTO**

* che l’eventuale somministrazione e/o auto-somministrazione di farmaci deve essere obbligatoriamente e formalmente richiesta da entrambi i genitori o dagli esercenti la potestà genitoriale al Dirigente Scolastico, prima dell’uscita didattica/viaggio d’istruzione, utilizzando l’apposita modulistica reperibile sul sito dell’Istituto e allegando la prescrizione del medico curante o specialista;
* che nei casi in cui si ravvisasse l’inadeguatezza dei provvedimenti programmati per i casi concreti presentatisi, ovvero qualora si ravvisasse la sussistenza di una situazione di emergenza, si farà ricorso al Sistema Sanitario di Pronto Soccorso;
* che le uscite organizzate dalla scuola sono attività didattiche a tutti gli effetti e costituiscono per gli alunni un’importante opportunità di crescita, formazione e approfondimento culturale e sociale; pertanto, in caso di mancata partecipazione all’uscita didattica/viaggio d’istruzione, l’alunno/a dovrà essere presente a scuola per attività alternative (se previste) o presentare la regolare giustificazione dell’assenza.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento dell’uscita didattica/viaggio d’istruzione.

Allega copia del documento di identità.

San Giorgio a Cremano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’esercente la responsabilità genitoriale (o il tutore)

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

*(Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale o del tutore)*