

Il /La sottoscritt_____

Genitore dell'alunno/a_____

Frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione organizzato dal _____ al _____ con meta_____

Con la presente autorizzazione dichiara di assumere ogni responsabilità per eventuali danni causati direttamente e indirettamente dal/la figlio/a durante il viaggio di istruzione.

Numero di telefono della famiglia: _____

Numero di telefono dell'alunno/a: _____

L'alunno/a, consapevole del valore didattico-educativo oltre che socializzante del viaggio di istruzione, si impegna a:

- a) Partecipare attivamente e con diligenza all'iniziativa, volta all'accrescimento delle proprie conoscenze, seguendo le indicazioni fornite dai docenti e dalle eventuali guide.
- b) Mantenere un contegno riguardoso verso le persone e i luoghi visitati, che osservi il decoro personale e dell'istituzione scolastica rappresentata.
- c) Non allontanarsi arbitrariamente dal gruppo e ad osservare scrupolosamente tutti gli orari stabiliti dal programma e le disposizioni impartite dai docenti.
- d) Aver cura dei mezzi di trasporto e delle strutture ricettive, evitando di arrecarvi danni e rispettando la quiete e il riposo degli altri ospiti.
- e) Risarcire eventuali danni prodotti singolarmente o in concorso con altri.
- f) Aver cura della propria salute osservando una corretta alimentazione.

L'alunno inoltre è consapevole che eventuali infrazioni possono nuocere al sereno e pacifico svolgimento dell'iniziativa e che in tal caso potranno essere adottati opportuni provvedimenti disciplinari.

Dichiaro, infine, sotto la mia personale responsabilità che mio/a figlio/a: (segnare con una X dove interessati)

Non soffre di alcuna patologia		
Soffre delle seguenti patologie		
Non è allergico né a farmaci né ad alimenti		
È allergico ai seguenti farmaci		
È allergico ai seguenti alimenti		
Deve assumere i seguenti farmaci		
Eventuali altre dichiarazioni		

Belpasso,

L'alunno

Il genitore