ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

LEONARDO DA VINCI

95030 MASCALUCIA (CT) - Via Regione Siciliana, 12

TEL. 095/7275776 - Cod. mecc. CTIC8A300B – cod. fisc. 80011870872

[www.vincimascalucia.edu.it](http://www.vincimascalucia.edu.it) E-Mail ctic8a300b@istruzione.it ctic8a300b@pec.istruzione.it

A.S. 2023/2024

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A VISITE GUIDATE / VIAGGI DI ISTRUZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe /sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita d'istruzione che avrà luogo il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con destinazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il seguente luogo e orario di partenza /arrivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il mezzo di trasporto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Inoltre, fatti salvi gli obblighi assicurativi e la normale vigilanza degli accompagnatori secondo le vigenti disposizioni, solleva l’Istituto e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente danneggiate dal comportamento del proprio figlio/a se non si attiene alle regole disciplinari richieste.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di quanto segue:

* gli alunni si impegnano a mantenere un comportamento sempre corretto ed educato con tutte le persone con cui entreranno in contatto nel corso delle attività;
* gli alunni si impegneranno a non assumere atteggiamenti e comportamenti pericolosi per sé e per gli altri;
* gli alunni si impegneranno ad attenersi a regole, indicazioni, decisioni ed orari forniti dall’organizzazione e dai docenti accompagnatori, senza allontanarsi dal gruppo.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

* di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa, al termine dell’uscita didattica, autonomamente dal luogo del rientro;
* di prelevare personalmente, al termine dell’uscita didattica, il/al proprio/a figlio/a presso il luogo del rientro.

Per gli alunni con allergie o intolleranze alimentari è necessaria la presentazione della relativa certificazione con allegata lista degli allergeni.

Mascalucia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​