

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. "GIOVANNI XXIII"
TRABIA (PA)

I sottoscritti

Padre: _____ nato/a a _____ (_____)
(cognome) (nome) (luogo) (prov.)

il _____, recapito telefonico: _____

Madre: _____ nato/a a _____ (_____)
(cognome) (nome) (luogo) (prov.)

il _____, recapito telefonico: _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

iscritto/a d'ufficio per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____
della Scuola **PRIMARIA / SECONDARIA DI 1° GRADO** plesso _____ di Codesto Istituto
quale esercitante la patria potestà autorizza il/la figlio/a

a partecipare a

- visita guidata
- gita didattica
- viaggio d'istruzione
- uscita infrasettimanale del progetto _____
- gara sportiva (1) alunno/a in possesso di certificato medico specifico sì no
che si effettuerà a _____

il _____ oppure dal _____ al _____

con pullman / treno /aereo /nave /nave+pullman / treno+pullman/ (2) _____

- Dichiaro di conoscere il programma.
- Prendo atto che gli alunni sono assicurati contro gli infortuni con polizza stipulata dalla scuola.
- Gli insegnanti accompagnatori sono incaricati della vigilanza.
- Altre assicurazioni sono a carico degli interessati.
- Dichiaro che l'alunno/a

- non ha intolleranze alimentari
- non ha allergie ad alcun tipo di farmaco
- è intollerante/allergico/a alle seguenti sostanze: _____

Si impegna a segnalare agli accompagnatori con congruo anticipo, e comunque prima dell'approvazione definitiva del viaggio, ogni situazione o condizione riguardante l'alunno/a che possa creare problemi durante il viaggio ed il soggiorno. Il/la sottoscritto/a rinuncia fin da ora a richiedere indennizzo o proporre azioni di risarcimento danni nei confronti della Scuola o del personale scolastico qualora fatti o danni si dovessero verificare in conseguenza della volontaria sottrazione dell'alunno/a alla vigilanza del personale della scuola o per trasgressione delle disposizioni impartite e degli impegni prospettati e accettati o per insufficienti informazioni fornite agli/alle accompagnatori/trici sull'alunno/a.

Luogo e data

Firma del Padre

Firma della Madre

Nel caso risulti impossibile acquisire la visione della comunicazione firmata da entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma dovrà dichiarare quanto segue:

"il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/200, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma del Padre/Madre

(1) l'alunno/a è provvisto/a di certificato medico specifico.

(2) cancellare le voci che non interessano o aggiungere dicitura