



**Ministero
dell'Istruzione
dell'Università e della
Ricerca**



Unione Europea



Regione Sicilia



**Istituto d'Istruzione
Superiore "Cucuzza –
Euclide"**

MODELLO PARTECIPAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE a.s. 2023/24

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

genitori dell'alunno/a _____ classe _____ ITI ITA IPSSEO

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione a/in:

- SICILIA OCCIDENTALE (Biennio viaggio in BUS)
- CAMPANIA (Terze, Quarte e Quinte classi viaggio in BUS)

in bus che si terranno presumibilmente tra marzo e aprile 2024. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza:

- a) dell'itinerario di massima;
- b) del costo di massima;
- c) che un eventuale viaggio in aereo potrebbe prevedere uno o più scali;
- d) che, per motivi organizzativi dell'Agenzia di viaggio, le singole classi, indipendentemente dal mezzo di trasporto, potrebbero essere scaglionate in periodi di soggiorno diversi ed alloggiate non tutte nello stesso albergo;
- d) del fatto che gli allievi sono espressamente tenuti a:
 - seguire le istruzioni degli accompagnatori;
 - partecipare alle attività previste dal programma senza allontanarsi arbitrariamente dal gruppo;
 - non arrecare danni agli arredi delle strutture ospitanti;
 - non arrecare disturbo nelle ore notturne;
 - non fare uso di bevande alcoliche o altre sostanze proibite;
 - non compiere azioni che violino le leggi dei paesi stranieri ospitanti
- e) che eventuali aspetti di natura disciplinare che contravvengono a quanto sopra indicato o alle indicazioni fornite dai docenti o ai principi generali di correttezza saranno valutati secondo le previsioni regolamentari d'istituto;
- f) che il proprio figlio/a dormirà in camere dove non è prevista la presenza di un adulto accompagnatore;
- g) che il proprio figlio porterà con sé la tessera sanitaria ed un documento di identità personale in corso di validità e valido per l'espatrio (viaggio all'estero), ed anche una fotocopia della stessa carta d'identità da custodire a parte;

h) di sollevare da ogni responsabilità l'Amministrazione Scolastica ed i docenti accompagnatori per eventuali danni o infortuni al figlio, a persone o cose causati da un comportamento scorretto o da episodi derivanti dalla mancata osservanza delle disposizioni impartite dagli stessi o da eventi accidentali e di assumersene ogni responsabilità;

i) di autorizzare la partecipazione dell'allievo a tutte le iniziative che i docenti accompagnatori riterranno opportuno porre in essere *in loco* e non menzionate nel programma, rispondenti agli obiettivi formativi e cognitivi dell'attività extracurricolare in oggetto;

l) di autorizzare, in caso di necessità ed urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie.

SI SEGNA LA

a) che mia/o figlia/o soffre delle seguenti allergie, intolleranze o disturbi alimentari:

b) che mia/o figlia/o assume regolarmente i seguenti farmaci specifici:

Con la firma apposta e con il versamento dell'acconto confermo la richiesta di prenotazione e mi impegno a non disdirla, salvo casi al momento non prevedibili e/o di improvvisa necessità opportunamente certificati.

Data e luogo, _____

FIRMA dei genitori

FIRMA dello studente/studentessa

In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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".

FIRMA DEL GENITORE
