

		 Comune di Rosolini	 Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca	 Regione Siciliana	
<b>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE</b> Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado <b>“E. DE CILLIS” ROSOLINI</b>					
Via Rapisardi, 25 (96019) ROSOLINI (SR) Tel. 0931-855460 \ 855510 Codice Fiscale: 83001290895 - Codice Meccanografico: SRIC85000E E-mail: <a href="mailto:sric85000e@istruzione.it">sric85000e@istruzione.it</a> E-mail certificata: <a href="mailto:sric85000e@pec.istruzione.it">sric85000e@pec.istruzione.it</a> Sito web: <a href="http://www.decillisrosolini.edu.it">www.decillisrosolini.edu.it</a>					

**Autorizzazione / Presa visione dei genitori/Esercenti potestà genitoriale (Per tutti gli studenti )**

Al Dirigente Scolastico del Istituto Comprensivo E. De Cillis  
e alla commissione visite e viaggi d'istruzione

I sottoscritti (madre) \_\_\_\_\_

(padre) \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_,

**Autorizza/Autorizzano**

\_\_\_I\_\_\_ propri\_\_\_ figlia/o a partecipare al VIAGGIO D'ISTRUZIONE di seguito descritto:

***Viaggio d'istruzione Campania dal 17 al 21 marzo 2025***

**Attestano**

di essere a conoscenza delle specifiche del viaggio d'istruzione in oggetto e di cui prestano adesione e di accettare le condizioni regolamentari per esso previste

**Sottoscrivono**

altresì, tutte le norme che regolano le uscite didattiche, le visite guidate e i viaggi da normativa generale e si dichiara di essere a conoscenza del Regolamento d'Istituto.

In particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

**Sollevano**

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori

**Il/La sottoscritto/a o i Sottoscritti genitori/Tutori, dichiarano che il/la proprio/a figlio/a:**

- non è soggetto/a
- è soggetto/a a:

- regime alimentare (indicare quale) .....
- allergie e/o intolleranze (indicare quale/i) .....
- terapie medicinali (indicare quale/i) .....

IL SUDETTO/SUDETTI GENITORE/ GENITORI - TUTORI è/sono consapevole/i che il/la proprio/a figlio/a deve rispettare rigidamente le disposizioni impartite dal docente accompagnatore ed esonera la scuola da ogni eventuale responsabilità che non ricada nell'ambito dei doveri della normale vigilanza.

### **Regole da rispettare**

- 1) Non allontanarsi mai dal gruppo-classe ed informare i Docenti accompagnatori di ogni problema che dovesse insorgere
- 2) Per tutta la durata del viaggio (partenza, soste, spostamenti, soggiorno in albergo, visite, ritorno) tenere un comportamento corretto e prudente, che eviti danni a persone e cose.
- 3) Conoscere in dettaglio il programma della giornata, o di ogni giornata (per i viaggi d'istruzione), gli spostamenti e le iniziative prese dai Docenti.
- 4) Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso. Non sottovalutare neanche il danno di immagine che incidenti di questo tipo arrecano alla scuola ed agli studenti che ne fanno parte.
- 5) Non bere alcolici, non gettare oggetti dalle finestre, non lasciare incustodito denaro, cellulare ed oggetti di valore, non smarrire il documento di identità.
- 6) Dopo il rientro in albergo, evitare di spostarsi dalla camera assegnata e di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti
- 7) Rispettare gli orari del proprio ed altrui riposo, evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno successivo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità formative ed umane offerte dall'iniziativa.
- 8) Mantenere nei confronti dei prestatori di servizi (personale dell'albergo, autisti, guide ...) un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro: evitare comportamenti chiassosi ed esibizionisti.

Si dichiara di aver preso visione

DATA,    /    /

Il genitore/tutore \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore \_\_\_\_\_