AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

VIAGGIO D’ISTRUZIONE/VISITA GUIDATA

Al Dirigente Scolastico

I.C. V.BRANCATI

DI CATANIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al seguente viaggio d’istruzione/visita guidata:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Destinazione | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Mezzi di trasporto | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Giorno di partenza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_\_\_ luogo di ritrovo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Giorno di rientro | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ora prevista \_\_\_\_\_ luogo di ritrovo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Docente accompagnatore | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. Docente referente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il sottoscritto dichiara di:

1. aver preso visione della meta e del programma particolareggiato definito, dei recapiti in esso indicati, nonché delle norme di comportamento che l’allievo sarà tenuto ad osservare;
2. esonerare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio e di assumersi l’obbligo di provvedere all’indennizzo di qualsiasi danno derivante da colpa dello studente;
3. autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d’ora a rimborsare le spese sostenute dai docenti su semplice richiesta;
4. essere consapevole che la quota non prevede l’assicurazione per annullamento del viaggio e che, pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l’Istituto scolastico.
5. Indicare di seguito eventuali intolleranze dello studente da farmaci e/o alimenti:

|  |
| --- |
| ALIMENTI : |
|  |
| FARMACI : |
|  |

Firma del genitore per autorizzazione (minorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(firma del genitore 2)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indicazioni COVID**

Sulla base di quanto disposto dal Piano Scuola 2021/2022 , “*Lo svolgimento di detta attività sarà effettuato curando lo scrupoloso rispetto delle norme e dei protocolli che disciplinano i rispettivi settori (visite ai musei, ingresso ai cinema e ai teatri, uso dei mezzi di traporto etc…) nonchè di quelle sanitarie usuali*”. Pertanto, tutti i partecipanti alla gita scolastica/uscita didattica, DEVONO:

* indossare la mascherina;
* mantenere il distanziamento;
* esibire il green pass per l’accesso ai musei, ma anche ai cinema e ai teatri.

Sono esonerati dal green pass:

* i minori di 12 anni;
* coloro che per motivi di salute non possono vaccinarsi.

**Regole di comportamento da osservare durante il viaggio**

* **Non dimenticare** di portare con sé un valido documento di identità. Assicurarsi che sia valido per l’espatrio.
* **Portare** con sé la tessera sanitaria europea. Se non in possesso, per viaggi all’estero nei paesi della U.E., chiedere alla ASL il modello temporaneo E 111, per eventuali ricoveri ospedalieri, che altrimenti dovrebbero essere pagati dagli interessati.
* **Non allontanarsi** per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione dei responsabili di ogni viaggio (anche i maggiorenni) ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata ed a quelli eventuali in corso di giornata.
* **Rispettare** le persone, le cose e le abitudini dell’ambiente in cui ci si trova è indice di civiltà e premessa per un positivo rapporto con gli altri.
* **(in caso di pernottamento) Dopo il rientro** in albergo, evitare di spostarsi dalla camera assegnata o di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti.
* **Mantenere** nei confronti dei vari prestatori di servizi (personale degli alberghi, autisti, guide ecc…) un comportamento corretto e rispettoso dell’altrui lavoro: evitare comportamenti chiassosi od esibizionistici, che non sarebbero certamente apprezzati.
* **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 e al nostro paese di appartenenza.
* **Le presenti regole** sono intese a consentire che il viaggio si svolga nel modo più sereno e gratificante possibile

**(In caso di pernottamento)**

* **Portare** sempre con sé copia del programma con il recapito dell’albergo.
* **Rispettare** gli orari per il proprio e l’altrui riposo: evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno dopo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità culturali ed umane offerte dal viaggio.
* **Astenersi** dall’introdurre nelle stanze bevande alcoliche e/o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo. Per ragioni di sicurezza, oltre che di igiene, evitare di fumare in camera.

Si allega **modulo** di autorizzazione pago in rete.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Firma dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(anche se minore) |
| Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |