

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MONTALTO DI CASTRO

SCUOLA SECONDARIA DI.....
denominazione scuola

AI GENITORI/AFFIDATARI DEGLI ALUNNI DELLA/E CLASSE/I.....
SEDE DI.....

OGGETTO: partecipazione a viaggio d'istruzione

Premesso che questa scuola ha organizzato il viaggio d'istruzione di seguito descritto, si richiede la Sua autorizzazione per la partecipazione dell'alunna/o

DESCRIZIONE:

1° giorno: partenza da..... il..... alle ore

Mezzo di trasporto:; Itinerario:

2° giorno:

3° giorno:

4° giorno:

5° giorno:

Rientro previsto: giorno..... ore..... circa presso.....

Costo individuale approssimativo €, di cui € 30,00 da versare all'atto dell'adesione e il saldo entro il Si precisa che, in caso di successiva rinuncia all'effettuazione del viaggio, l'anticipo versato non potrà essere restituito.

Considerato che per la sicurezza degli alunni è necessario lo scrupoloso rispetto delle istruzioni impartite dal personale accompagnatore, si richiede il Suo diretto impegno nell'informare l'alunna/o sulla inderogabile necessità di ottemperare alle predette istruzioni.

In caso di partecipazione, si consiglia di evitare di portare oggetti preziosi o fragili (per gli occhiali utilizzare custodie rigide) e di dotare di somme di denaro non superiori alle effettive necessità. Si prega di consegnare al docente accompagnatore un biglietto contenente il n° di telefono cellulare dell'alunna/o e un suo riferimento telefonico. In caso di adesione, si prega di compilare il modulo di partecipazione allegato e consegnarlo al docente incaricato entro il

L'informativa di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/2003, relativa al trattamento dei dati personali richiesti per l'iniziativa in parola è disponibile presso l'ufficio di segreteria della scuola.

.....
luogo-data

.....
il docente incaricato dell'organizzazione
.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTALTO DI CASTRO

SCUOLA SECONDARIA DI.....
denominazione scuola

Io sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunna/o _____

presa visione della comunicazione relativa al viaggio d'istruzione programmato dalla scuola:

1) chiedo che la/il sopra indicata/o alunna/o medesima/o sia ammessa/o all'iniziativa.

A tal fine:

- mi impegno a versare il contributo richiesto;
- provvederò alla puntuale presenza dell'alunna/o nel luogo stabilito per la partenza. Per l'accoglienza al rientro:

(barrare le voci che interessano):

dichiaro di provvedere personalmente

delego il/la sig. _____

(la sezione sottostante può essere barrata solo per la scuola secondaria)

atteso che l'alunna/o frequenta la scuola secondaria, autorizzo il rientro autonomo dell'alunna/o al luogo da me indicato; contestualmente dichiaro:

- di sollevare il personale della scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sul minore, in relazione al predetto rientro autonomo;
- di aver adeguatamente istruito l'alunna/o sul percorso e le cautele da seguire per il rientro al luogo da me indicato;
- che il percorso in parola non presenta situazioni di rischio specifico e che l'alunna/o si reca abitualmente, in modo autonomo, nelle aree interessate dal percorso in parola, senza mai essere incorsa/o in incidenti;
- che l'alunna/o ha dimostrato maturità e stabilizzata capacità di evitare pericoli.

2) Dichiaro di accettare il programma e le condizioni, indicate nella comunicazione, in quanto compatibili con le caratteristiche psico-comportamentali e la maturità dell'alunna/o.

3) Dichiaro di aver provveduto ad informare adeguatamente l'alunna/o sulla necessità di osservare scrupolosamente, durante tutta l'iniziativa, le istruzioni impartite dagli accompagnatori.

4) Dichiaro di essere informato che l'attività di sorveglianza da parte dei docenti si interrompe dalle 23.00 alle 7.00 e che, durante tale fascia oraria, la sorveglianza viene effettuata dal personale addetto incaricato dalla struttura ricettiva ospitante. In tale fascia oraria il personale docente é disponibile per le sole emergenze.

Raccomando inoltre di tener conto delle seguenti indicazioni particolari (diabete, celiachie, allergie, assunzione di farmaci, ecc.) anche se già comunicate: _____

.....
Luogo-data

.....
firma