



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



LICEO DELLE SCIENZE UMANE
“Mons. Teotista Panzeca”

Viale Regione Siciliana n.57 - 90012 Caccamo – Tel. 091 8121377 C.M. PAMP 12000E

Oggetto: Autorizzazione partecipazione al viaggio di istruzione
A _____

I sottoscritti

_____ nat a _____ (Prov. _____) il _____
e
_____ nat a _____ (Prov. _____) il _____

genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale)

dell'alunn..... nat... a.....

il/...../.....frequentante la classe sezione

del..... del Liceo Magistrale “Mons.Teotista Panzeca” di Caccamo

AUTORIZZANO

IL PROPRIO FIGLIO/A

alla partecipazione al viaggio di istruzione in **Campania destinazione Napoli** organizzato dal nostro Istituto nel periodo **dal 14 al 18 aprile 2024.**

I sottoscritti dichiarano altresì di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980); dichiarano inoltre di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Nella fattispecie, i sottoscritti

DICHIARANO

- Di avere informato la scuola su eventuali allergie/intolleranze del/la proprio/a figlio/a;
- Di essere a conoscenza del regolamento di disciplina dell'Istituto, valido anche



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



LICEO DELLE SCIENZE UMANE
“Mons. Teotista Panzeca”

Viale Regione Siciliana n.57 - 90012 Caccamo – T el.091 8121377 C.M. PAPM 12000E

per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell’edificio scolastico, compresi i soggiorni all’estero;

- Di sollevare da ogni responsabilità il docente accompagnatore per tutti i fatti illeciti che dovessero verificarsi in occasione del viaggio e del soggiorno;
- Di autorizzare in caso di urgenza il ricovero e le necessarie cure esonerando il docente accompagnatore e la scuola da ogni responsabilità;
- Eventuali danni a cose e/o a persone non coperti da assicurazione sono di diretta responsabilità dell’alunno/famiglia;

I sottoscritti assicurano, inoltre, che il proprio figlio/a:

- Offra la massima collaborazione affinché venga mantenuto un comportamento educato e responsabile per tutta la durata del soggiorno, nonché in qualsiasi altro luogo oggetto di visita;
- Garantisca di non incorrere in comportamenti quali:
 - uscite serali individuali, senza autorizzazione;
 - uso di sostanze alcoliche e/o stupefacenti;
 - atti vandalici, furti o atteggiamenti sconvenienti in qualsiasi luogo pubblico o privato frequentato;
 - ogni altro comportamento contrario alle leggi locali nonché alle indicazioni dei docenti accompagnatori.

Caccamo,/...../.....

.....
(firma dello/a studente/studentessa)

.....
.....
(firma dei genitori)