

Al Dirigente Scolastico IIS Majorana – Palermo

OGGETTO: Autorizzazione viaggio, visita, stage e P.C.T.O., attività sportive, soggiorni esteri

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e la sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente/i a _____
in qualità di genitore/i / soggetto/i esercente/i la legale rappresentanza del/la minore
_____ nato/a _____ il _____,
frequentante la classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

Il/la predetto/a minore a partecipare a:

visita aziendale stage attività di PCTO

viaggio d'integrazione culturale/visita/scambio/soggiorno estero

attività sportiva attività di esercitazioni pratiche in orario curriculare ed extracurriculare

che avrà luogo dal _____ al _____ a _____ il cui
programma in dettaglio è riportato nella/e circolare/i pubblicate sul sito dell'istituto .

I/il/la sottoscritt **altresì**

DICHIARANO

- Di aver preso visione del programma dell'attività, degli eventuali riferimenti/recapiti in esso indicati, nonché delle norme di comportamento che il/la minore sarà tenuto/a ad osservare;
- Di accettare le variazioni al programma che dovessero rendersi necessarie per causa di forza maggiore;
- Che il/la minore è fisicamente idoneo/a a partecipare all'attività in programma e comunque di avere reso tutte le dichiarazioni/informazioni necessarie o semplicemente utili (es.: necessità alimentari o sanitarie) al riguardo;
- Di rispettare e/o impegnarsi a rispettare le pubbliche prescrizioni sanitarie nazionali o estere, anche di carattere emergenziale, emanate o emanande;
- Di rilasciare ampia liberatoria alle riprese fotografiche e video che potrebbero rendersi necessarie o semplicemente utili per la documentazione dell'attività esclusivamente per fini istituzionali, con esclusione di qualsiasi forma di compenso;
- Di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale e, quindi, esonerando l'Istituto scolastico e per esso il Dirigente e gli accompagnatori, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa (anche nei riguardi di terzi) che dovesse derivare da:
 - azioni; comportamento irresponsabile e/o in contrasto con l'attività in oggetto;
 - mancato rispetto delle indicazioni/prescrizioni degli accompagnatori/responsabili dell'attività;compiute dal/dalla minore in riferimento, durante e successivamente all'attività in oggetto;
- Di esonerare da responsabilità l'Istituto per eventuali dannose conseguenze che dovessero verificarsi nel corso della visita e nella fase di trasferimento al luogo stabilito, qualora quest'ultimo avvenisse con i mezzi propri;
- Di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
- Che in caso di mancata partecipazione del/della minore all'attività non si darà luogo al rimborso delle quote versate se non in caso di gravi, imprevisti, imprevedibili e comprovati motivi (anche di salute) purché tempestivamente comunicati.

IL/LA MINORE

Si impegna a seguire le attività in programma e ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori /responsabili dell'attività.

Palermo _____

Firma dei genitori _____

Firma del/ della minore _____