



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it

DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' IIS Perito Levi di Eboli
Prof.ssa Laura M. Cestaro

DICHIARAZIONE DEL GENITORE PER VIAGGI DI ISTRUZIONE

Io sottoscritto/a _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a _____ frequentante la classe _____
a partecipare al _____ a

che si svolgerà dal _____ al _____
con partenza da _____ e arrivo a _____;

DICHIARO DI

- avere preso visione del programma di massima del viaggio pubblicato sul web Istituzionale;
- accettare integralmente le condizioni e le spese a carico degli studenti partecipanti;
- provvedere autonomamente a far raggiungere al/alla proprio/a figlio/a il luogo di partenza e a recuperarlo al luogo d'arrivo, esonerando la scuola e i docenti da ogni responsabilità in merito;

MI IMPEGNO

al pagamento della somma richiesta, essendo consapevole che la rinuncia alla partecipazione al viaggio dopo la consegna del presente documento potrà comportare il pagamento delle penali previste dall'agenzia viaggi e/o aggravati di spesa per gli altri partecipanti;

ESONERO

le Autorità Scolastiche da tutte le responsabilità che loro non competono secondo le norme vigenti;

DICHIARO

che mio/a figlio/a è stato/a informato/a che

- durante tutta la durata del viaggio di istruzione o integrazione o della visita guidata
 - 1) dovrà rispettare le norme previste dal Regolamento di Istituto;
 - 2) sarà sottoposto all'autorità degli insegnanti accompagnatori del gruppo;
 - 3) non dovrà assumere comportamenti imprudenti, scorretti, non rispettosi di regole o pericolosi per la sua incolumità o per quella di altri;
- la condotta tenuta durante il viaggio rientrerà nella valutazione del comportamento;
- per quanto non espressamente previsto si rimanda alla normativa vigente.

ATTESTO

(solo per viaggi all'estero)

che mio/a figlio/a è in possesso dei documenti di identità validi;

COMUNICO

i seguenti dati sanitari di mio/a figlio/a, che saranno utilizzati, nel rispetto delle norme sulla Privacy, esclusivamente per ragioni legate alla tutela della sua salute (nel far ciò mi assumo la piena responsabilità di quanto da me dichiarato e di quanto omesso):

- gruppo sanguigno: _____
- allergie (specificare): _____
- assunzione di farmaci salvavita (specificare): _____

- cure mediche in corso (specificare): _____
- intolleranze alimentari (specificare): _____
- restrizioni dietetiche (specificare): _____
- altro (specificare): _____

Luogo, _____

- *Nel caso in cui l'autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori*

Io sottoscritto dichiaro di essere l'unico esercente la potestà genitoriale.

Data _____

Firma

padre _____

madre _____

tutore _____

-Si allegano documenti di identità dei firmatari

I richiedenti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Per quanto non espressamente previsto, si rimanda al Web Istituzionale ed alla normativa di riferimento.